

MATERNAL AND CHILD IMPROVING HEALTH IN INDIA: EVALUATING DEMAND AND SUPPLY SIDE STRATEGIES (IMATCHINE)

ભારતમાં માતા અને બાળક સ્વાસ્થ્ય સુધારણા: માંગ અને પુરવઠા વ્યવસ્થાનું મૂલ્યાંકન (ઇમેચીન)

Schedule for Mother માતા માટે કાર્યક્રમ

Note to the Investigator: Fill in the items 1 to 10 before visiting the household.
તપાસકર્તાની નોંધ: ઘરની મુલાકાત લેતા પહેલાં 1 થી 10 મુદ્દા ભરો

- 1) State રાજ્ય **GUJARAT ગુજરાત** 2) Respondent ID ઉત્તરદાતાનું આઇડી
- 3) District જિલ્લો 4) Block બ્લોક
- 5) Type of block બ્લોકનો પ્રકાર: (Urban-1; Rural-2; Tribal-3) (શહેરી-1; ગ્રામ્ય-2; જાતિલક્ષી-3)
- 6) Name of Village ગામનું નામ 7) Name of the Hamlet/Tola/Mohalla વિસ્તાર/ ટોલા / મહોલ્લાનું નામ
- 8) PSU No. (Copy from listing sheet) પીએસયુ નં. (સૂચિ શીટમાંથી નકલ)
- 9) Structure No. માળખા નં. 10) S.No. as per HH list એચએચ સૂચિ મુજબ અનુક્રમ નં.
- 11) Name of the Respondent પ્રતિવાદીનું નામ
- 12) Name of the Head of the Household પરિવારના મુખ્ય સભ્યનું નામ
- 13) Phone Number ફોન નંબર (If Any જો હોય)

VISIT મુલાકાત		1	2	3	FINAL VISIT અંતિમ મુલાકાત
DATE તારીખ		Day દિવસ <input type="text"/> <input type="text"/> Month મહિનો <input type="text"/> <input type="text"/> Year વર્ષ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Day દિવસ <input type="text"/> <input type="text"/> Month મહિનો <input type="text"/> <input type="text"/> Year વર્ષ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Day દિવસ <input type="text"/> <input type="text"/> Month મહિનો <input type="text"/> <input type="text"/> Year વર્ષ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Day દિવસ <input type="text"/> <input type="text"/> Month મહિનો <input type="text"/> <input type="text"/> Year વર્ષ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
INTERVIEWER'S NAME ઇન્ટરવ્યુ લેનારનું નામ: <input type="text"/>					INT. CODE ઇન્ટ. કોડ <input type="text"/> <input type="text"/>
RESULT* પરિણામ*		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	RESULT CODE પરિણામ કોડ <input type="text"/> <input type="text"/>
NEXT PLAN- NED VISIT આગામી આયોજિત મુલાકાત	TIME સમય	Day દિવસ <input type="text"/> <input type="text"/> Month મહિનો <input type="text"/> <input type="text"/> Year વર્ષ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Day દિવસ <input type="text"/> <input type="text"/> Month મહિનો <input type="text"/> <input type="text"/> Year વર્ષ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	TOTAL NUMBER OF VISITS કુલ મુલાકાતોની સંખ્યા <input type="text"/>	
*Result Codes *પરિણામ કોડ્સ					
01	Completed પૂર્ણ			05	Refused ઇન્કાર થયેલ
02	No household member at home or No Competent Respondent at home at time of visit પરિવારના સભ્યો અથવા મુલાકાતના સમયે કોઈ સ્પર્ધક પ્રતિવાદી ઘર નહોતા			06	Household vacant ખાલી ઘર
03	Entire HH absent for extended period of time સમયના વિસ્તૃત સમયગાળા માટે સમગ્ર એચએચ ગેરહાજર			07	Address not a Household પરિવારનું સરનામું નહીં
04	Postponed વિલંબ			08	Dwelling destroyed ઘરનો નાશ થયો
				09	Dwelling not found ઘર મળ્યું નથી
				10	Others અન્ય (Specify દર્શાવો <input type="text"/>)

Signature of the Investigator તપાસકર્તાની સહી: _____

Signature of the Supervisor નિરીક્ષકની સહી: _____ Spot check Y / N Back check: Y / N

Date તારીખ: _____ સ્થળ તપાસ હા / ના ફરી તપાસ: હા / ના

Signature of the Field Editor ક્ષેત્ર સંપાદકની સહી: _____ Spot check Y / N Back check: Y / N

Date તારીખ: _____ સ્થળ તપાસ હા / ના ફરી તપાસ: હા / ના

સંશોધન અભ્યાસમાં ભાગ લેવા માટે સંમતિ (પરિવાર)

સંમતિ પત્રક

પ્રિય સહભાગી,

ગ્રામીણ ભારતમાં આપવામાં આવી રહેલી બાળજન્મ સ્વાસ્થ્યસંભાળને સમજવા અને સુધારવા માટેના એક મોટા અભ્યાસમાં ભાગ લેવાનું આપને કહેવામાં આવી રહ્યું છે. ગુજરાત/કર્ણાટકની રાજ્ય સરકાર સાથે ભાગીદારીમાં ગ્રામીણ ભારતમાં બાળજન્મ સ્વાસ્થ્યનો અભ્યાસ કરતા સંશોધકોના સમૂહનું અમે પ્રતિનિધિત્વ કરીએ છીએ. અમે ગ્રામીણ બાળજન્મ સ્વાસ્થ્યસંભાળ, આ કાળજી આપતા પ્રોવાઈડર્સના પ્રકાર અને બાળજન્મ સ્વાસ્થ્ય વિશે લોકોને જે મુશ્કેલીઓ નડે છે તેની સ્થિતિઓ અમે સમજવા માંગીએ છીએ. સામાન્ય ઘરેલું માહિતી, આપની સાથે રહેતા અન્ય કુટુંબીજનો, છેલ્લાં ચાર વર્ષમાં આપે મેળવેલી બાળજન્મ સંભાળ, ઘરમાં થયેલા મૃત્યુ, અને સંપત્તિની મૂળભૂત માહિતી વિશે પૂછતી ટૂંકી પ્રશ્નોત્તરી અમે આપવા માંગીએ છીએ. અમે આપને ચિરંજીવી યોજના/થાથી ભાગ્ય યોજના જેવા કાર્યક્રમો કે જેનું આપના વિસ્તારમાં અમલીકરણ થઈ રહ્યું છે તેના વિશે પ્રશ્નો પૂછવા માંગીએ છીએ જેથી અભિપ્રાય માંગી શકાય અને સુધારાઓની યોજના કરી શકાય. આપના રાજ્યમાં અડસદ પસંદ થયેલા અન્ય ઘરોને પણ અભ્યાસમાં ભાગ લેવાની સમાન તક મળશે. અમે ઘણા સ્થુળતા સંભાળ પૂરી પાડનારા સાથે તેમના તબીબી કાર્ય વિશે ઘણાં ઇન્ટરવ્યુનું પણ સંચાલન કરીશું જેમાં વર્તમાન ઉપલબ્ધ પુરાવાના આધારે વિશ્વ સ્વાસ્થ્ય નિષ્ણાતો દ્વારા તૈયાર કરવામાં આવેલ શ્રેષ્ઠ કાર્યોની સૂચિનું પાલન કરવા માટે પ્રોત્સાહન આપીશું.

બે રાજ્યોમાંથી 40,000 પરિવારો અને 500 થી વધુ સેવા પૂરી પાડનારાં પાસેથી એકત્ર કરવામાં આવેલ માહિતીનું અહેવાલ અને સંશોધન પેપર્સમાં સંયોજન કરવામાં આવશે, જેની નીતિ ઘડનાર અને સ્વાસ્થ્ય વ્યાવસાયિકો સાથે ચર્ચા કરવામાં આવશે. અભ્યાસનો હેતુ સ્વાસ્થ્ય ક્ષેત્રમાં પુરાવા-આધારીત નીતિ ઘડવામાં માહિતી આપવાનો છે, જેમ ભારતમાં રાજ્ય અને કેન્દ્ર સરકારોએ પ્રસુતિ અને બાળ સ્વાસ્થ્ય પરિણામોમાં મદદ માટે વિશાળ સ્ત્રોતોને સહાય આપવાનું શરૂ કર્યું છે.

આ અભ્યાસ સાથે કોઈ શારીરિક જોખમો સંલગ્ન નથી પરંતુ ગુપ્તતાની સંભવિત નુકશાની રહેલ છે. ગુપ્તતાનું કોઈપણ જોખમ ઘટાડવા માટે, તમારી માહિતી ખાનગી રહે તે માટે અમે તમામ પ્રયાસો કરીશું. તમામ સેવા પૂરી પાડનારાં, વ્યક્તિઓ, અને ગામડાંઓ જેની અમે મુલાકાત લઈશું તેને આ અભ્યાસના કોઈ પરિણામોમાં ઓળખવામાં આવશે નહીં. એકત્ર કરવામાં આવેલ કોઈપણ માહિતી માટે, અમે તમને કોડ નંબરની ફાળવણી કરીશું જેથી આ અભ્યાસના પરિણામોના કોઈ અહેવાલોમાં તમારી ક્યારેય ઓળખ આપવામાં આવશે નહીં. આ સુરક્ષિત, લોક કરેલ માહિતીની પહોંચ માત્ર અભ્યાસ વ્યક્તિઓ સુધી જ રહેશે. અભ્યાસની સમાપ્તિ પર, દસ્તાવેજોનું સુરક્ષિત સ્વરૂપમાં સ્ટેન કરવામાં આવશે, અને પાંચ વર્ષ બાદ શારીરિક માહિતીનો નાશ કરવામાં આવશે.

આ અભ્યાસના ભાગરૂપે અમે તમને કેટલાંક પ્રશ્નો પૂછીશું જેનાથી તમને તકલીફ થશે. તમે કોઈ પ્રશ્નોનો જવાબ આપવાનો ઇન્કાર કરી શકશો અને અભ્યાસ દરમિયાન કોઈપણ સમયે તમે વિરામ લઈ શકશો. અભ્યાસમાં ન રહેવા માટે તમે પસંદગી કરી શકો છો, અથવા, અભ્યાસમાં રહેવા માટે જો તમે સંમત થાવ, તો કોઈપણ સમયે અભ્યાસમાંથી તમે છૂટાં થઈ શકો છો. જો તમે અભ્યાસમાંથી છૂટાં થાવ, તો તમારી મુક્તિની નોંધ રાખવા માટે આવશ્યક માહિતી સિવાય અભ્યાસ હેતુઓ માટે તમારા વિશે કોઈ નવી માહિતી એકત્ર કરવામાં આવશે નહીં. અભ્યાસ હેતુઓ માટે પહેલાંથી અકત્ર કરવામાં આવેલ તમામ માહિતી અભ્યાસ પ્રયોજકને મોકલવામાં આવશે. અભ્યાસમાંથી છૂટાં થવાઓ અથવા ભાગ ન લેવાના તમારા નિર્ણય સાથે કોઈ દંડ અથવા તમને મળવાપાત્ર લાભોની નુકશાની સંલગ્ન નથી. જો તમે છૂટાં થવાનું નક્કી કરો, તો અમે શ્રીમાન સ્વપ્નિલ શેખરનો લેખિતમાં સંપર્ક કરવાનું અને અભ્યાસમાંથી તમે છૂટાં થાવ છો તે તેમને જણાવવા માટે તમને કહીશું. તેમનું ટપાલ સરનામું સંબોધી રીસર્ચ એન્ડ કોમ્યુનિકેશન પ્રા. લી. 02, 2 જો માળ, લાજપત નગર – II નવી દિલ્હી – 110024 છે.

આ અભ્યાસમાં જો તમે ભાગ લેવા માટે સંમત થાવ, તો તમને પ્રત્યક્ષ લાભો થશે નહીં. અમે આશા રાખીએ છીએ કે ભવિષ્યમાં આ અભ્યાસમાંથી પ્રાપ્ત માહિતી અન્ય ભારતીય રાજ્યોમાં અને વૈશ્વિક રીતે સ્થુળતા સંભાળ માટે લાભ કરશે. આ અભ્યાસમાં ભાગ લેવાના પરિણામ તરીકે તમને કોઈ અધિક ખર્ચ થશે નહીં.

અભ્યાસ વિશેના પ્રશ્નો માટે, સંશોધન વિશે ફરિયાદો, મુદ્દા અથવા સૂચનો વિશે, સંશોધન ભાગીદાર તરીકે તમારા હક્કો વિશેના પ્રશ્નો માટે, અથવા સમસ્યાઓની ચર્ચા માટે શ્રી. સ્વપ્નિલ શેખરનો 011-5046-0734 અથવા 001 – 919 -668-5111 પર ડ્યુક યુનિવર્સિટી હેલ્થ સિસ્ટમ ઇન્સ્ટીટ્યુશનલ રીવ્યુ બોર્ડ (આઇઆરબી) ઓફીસનો સંપર્ક કરો.

આ અહેવાલની નીચે સહી કરી અથવા મૌખિક સંમતિ આપી, આ સંશોધન અભ્યાસમાં તમે સ્વૈચ્છીક ભાગ લેશો.

આ અભ્યાસનો હેતુ, જેનું પાલન કરવાનું છે તે વિધિઓ, જોખમો અને લાભો મને સમજાવવામાં આવ્યા છે અને હું આ અભ્યાસમાં રહેવા માટે સંમતિ આપું છું. હું સમજું છું કે જો મારી પસંદગી હોય તો હું કોઈપણ સમયે સહભાગિતા અટકાવવા માટે મુક્ત છું અને સંશોધનનાં સમયગાળા દરમિયાન ઊભા થતા કોઈપણ પ્રશ્નોનાં સંશોધક ખુશીથી જવાબ આપશે.

સહભાગીનું નામ (લખો)

સહભાગીની સહી

તારીખ

ઉપરોક્ત વિધિઓ અંગે મેં _____ સાથે ચર્ચા કરી છે જેમાં સંભવિત જોખમો અથવા અસ્વસ્થતાઓ વિશે સ્પષ્ટપણે નિર્દેશ કરવામાં આવ્યો છે. કોઈપણ પ્રશ્નો બાકી રહે છે કે કેમ તે મેં પૂછ્યું છે અને મેં આ પ્રશ્નોના મારી શ્રેષ્ઠ ક્ષમતા પ્રમાણે જવાબો આપ્યા છે. સહભાગીએ આ અભ્યાસમાં સહભાગ લેવા માટે મૌખિક રીતે સંમતિ આપી હતી. લખો

સંમતિ મેળવનાર વ્યક્તિ લખો લખો

સંમતિ મેળવનાર વ્યક્તિની સહી લખો

તારીખ

Time interview started
ઇન્ટરવ્યુ શરૂઆતનો સમય

:

AM / PM (circle one)
સવાર/સાંજ (એક ગોળ કરો)

There are two sections in this interview schedule. 1) Household section and 2) Women Section
આ ઇન્ટરવ્યુ આયોજનમાં બે નવાં વિભાગો છે: 1) ઘર વિભાગ અને 2) સ્ત્રી વિભાગ

Section A – Household Schedule

વિભાગ એ – પરિવાર કાર્યક્રમ

Section A-1: Respondent Information

વિભાગ A-1: પ્રતિવાદી માહિતી

Q. NO. પ્ર. નં.	QUESTIONS AND FILTERS પ્રશ્નો અને સાર	CODING CATEGORIES કોડ શ્રેણી	
101	What is the religion of the head of the household? પરિવારના મુખ્ય વ્યક્તિનો ધર્મ કયો છે?	Hindu હિન્દુ	1
		Muslim મુસ્લિમ	2
		Christian ખ્રિસ્તી	3
		Sikh શિખ	4
		Buddhism બૌદ્ધ	5
		Jain જૈન	6
		No Religion કોઈ ધર્મ નહીં	7
		Other (Specify _____) અન્ય(દર્શાવો)	8
102	What is the caste/tribe of the head of the household? પરિવારના મુખ્ય વ્યક્તિની જાતિ/જનજાતિ કઈ છે?	General સામાન્ય	1
		Scheduled Caste અનુસૂચિત જાતિ	2
		Scheduled Tribe અનુસૂચિત જનજાતિ	3
		Other Backward Caste અન્ય પછાત જાતિ	4
		Other (Specify) અન્ય(દર્શાવો _____)	8
		Do Not Know / Can't Say ખબર નથી/ કહી શકતા નથી	9
103	What is the literacy status of the household head? પરિવારના મુખ્ય વ્યક્તિની શિક્ષણ સ્થિતિ શું છે?	Illiterate અભણ	1
		Up to primary (class 5 th) પ્રાથમિક સુધી (ઘોરણ પાંચ)	2
		Completed middle (Class 8 th) માધ્યમિક પૂર્ણ (વર્ગ 8)	3
		Completed secondary (Passed class 10 th) માધ્યમિક પૂર્ણ (ઘોરણ દસ પાસ)	4
		Completed higher (Class 12 th) ઉચ્ચત્તર પૂર્ણ (વર્ગ 12)	5
		Graduate / Professional diploma સ્નાતક / વ્યાવસાયિક ડિપ્લોમા	6
		Post-graduate / Professional graduate અનુ સ્નાતક / વ્યાવસાયિક સ્નાતક	7
		Other અન્ય (Specify દર્શાવો _____)	8
103A*	What is the literacy status of the highest literate adult in your household? તમારા પરિવારમાં પુખ્તની સૌથી વધુ શિક્ષણ સ્થિતિ શું છે?	Illiterate અભણ	0
		Up to primary (class 5 th) પ્રાથમિક સુધી (ઘોરણ પાંચ)	1
		Completed secondary (Passed class 10 th) માધ્યમિક પૂર્ણ (ઘોરણ દસ પાસ)	2
		Graduate/Professional diploma સ્નાતક / વ્યાવસાયિક ડિપ્લોમા	3
		Post-graduate / Professional graduate અનુ સ્નાતક / વ્યાવસાયિક સ્નાતક	4

Section A-2: Household Roster વિભાગ A-2: પરિવાર ક્રમ

Instructions: First fill in 104 and 105 for all household members who are living in the household. Line number 54 to 56 is for all members who expired in the last five years.

સૂચના: પરિવારમાં રહેતા તમામ ઘરના સભ્યો માટે પ્રથમ 104 અને 105 ભરો. છેલ્લા પાંચ વર્ષમાં મૃત્યુ પામેલ બધા દરેક સભ્યો માટે લાઇન સંખ્યા 54 થી 56.

					IF AGE 0 – 14 જો વય 0 – 14 હોય		IF AGE 15 OR OLDER જો વય 15 અથવા વધુ હોય
LINE NO. લાઇન	104 (i) USUAL RESIDENTS સામાન્ય નિવાસી	105(i) RELATIONSHIP TO HEAD OF HOUSEHOLD પરિવારના મુખ્ય વ્યક્તિ સાથે સંબંધ	106 (i) SEX જાતિ	107 (i) AGE વય	107A (i)	107B (i)	108 (i) MARITAL STATUS લગ્ન સ્થિતિ
	<p>Please give me the names of the persons who usually live in your household, starting with the head of the household. પરિવારના મુખ્ય વ્યક્તિથી શરૂઆત કરી, તમારા પરિવારમાં સામાન્ય રીતે રહેત હોય તેવા વ્યક્તિઓના કૃપા કરી નામો આપો.</p> <p>DO NOT COUNT GUESTS WHO DO NOT USUALLY LIVE IN THE HOUSEHOLD મહેમાનોની ગણના કરશો નહીં જે સામાન્ય રીતે પરિવારમાં રહેતા ન હોય</p> <p>AFTER LISTING THE NAMES AND RECORDING THE RELATIONSHIP FOR EACH PERSON, ASK QUESTIONS 104 A-B TO BE SURE THAT THE LISTING IS COMPLETE. દરેક વ્યક્તિનું નામ અને સંબંધ નોંધ્યા બાદ, સૂચિ પૂર્ણ છે તેની તકેદારી માટે પ્રશ્નો 104 A-B પૂછો.</p> <p>THEN ASK APPROPRIATE QUESTIONS IN COLUMNS 106 (i) ONWARDS FOR EACH PERSON ત્યાર બાદ દરેક વ્યક્તિ માટે 106 (i) કોલમમાં યોગ્ય પ્રશ્નો પૂછો.</p> <p>Ask about the adults first. પ્રથમ પુખ્તો વિશે પૂછો.</p> <p>START WRITING FROM BELOW નીચેથી લખવાનું શરૂ કરો</p>	<p>What is the relationship of (NAME) to the head of the household? પરિવારના મુખ્ય વ્યક્તિ સાથે (નામ)નો શું સંબંધ છે?</p> <p>SEE CODES BELOW. નીચેના કોડ્ઝ જુઓ.</p>	<p>Is (NAME) male or female? શું (નામ) પુરુષ અથવા સ્ત્રી છે?</p> <p>Male = 1 Female = 2 પુરુષ = 1 સ્ત્રી = 2</p>	<p>How old is (NAME)? ઉંમર કેટલી છે (નામ)?</p> <p>IF 95 OR MORE, RECORD '95'. જો 95 અથવા વધુ હોય તો '95' નોંધ કરો.</p>	<p>What is the ID number of (NAME)'s biological mother? (નામ)ની જૈવિક માતાનો આઇડી નંબર શું છે? Write "NA" if the mother does not live in this household or has expired earlier than five years before જો માતા આ ઘરમાં રહેતી ન હોય કે પાંચ વર્ષ પહેલાં મૃત્યુ થઈ હોય તો NA લખો.</p>	<p>What is the ID number of (NAME)'s biological father? (નામ)ના જૈવિક પિતાનો આઇડી નંબર શું છે? Write "NA" if the father does not live in this household or has expired. જો પિતા આ ઘરમાં રહેતી ન હોય કે પાંચ વર્ષ પહેલાં મૃત્યુ થઈ હોય તો NA લખો.</p>	<p>What is (NAME)'s current marital status? (નામ)ની વર્તમાન લગ્ન સ્થિતિ શું છે?</p> <p>1 = MARRIED OR LIVING TOGETHER 1 = પરિણીત અથવા સાથે રહેતા</p> <p>2 = DIVORCED/ SEPARATED 2 = છૂટાછેડા / અલગ</p> <p>3 = WIDOWED 3 = વિધવા / વિધુર</p> <p>4 = NEVER- MARRIED AND NEVER LIVED TOGETHER 4 = અપરિણીત અને ક્યારેય સાથે ન રહેતા</p>
01		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>

10		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Number of persons of your household who have expired in or after January 2005 જાન્યુઆરી 2005 માં અથવા ત્યારબાદ મૃત્યુ પામેલ તમારા પરિવારની વ્યક્તિઓના સંખ્યા	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	00 → Skip to Section A-3 Section A-3 પર જાવ

Members of the Household who expired in the last five years (in or after January 2005) છેલ્લાં પાંચ વર્ષમાં (જાન્યુઆરી 2005 માં અથવા ત્યારબાદ) મૃત્યુ પામેલ પરિવારના સભ્યો

	104 (ii)	105 (ii)	106 (ii)	107 (ii)	107A (ii)	107B (ii)	108 (ii)
	<p>Please give me the names of the persons of your household who have expired in the last five years (in or after January 2005)</p> <p>છેલ્લાં પાંચ વર્ષમાં (જાન્યુઆરી 2005 માં અથવા ત્યારબાદ) મૃત્યુ પામેલ તમારા પરિવારની વ્યક્તિઓના કૃપા કરી મને નામ આપો</p> <p>AFTER LISTING THE NAMES AND RECORDING THE RELATIONSHIP FOR EACH PERSON, ASK QUESTIONS 104 A-B TO BE SURE THAT THE LISTING IS COMPLETE. દરેક વ્યક્તિનું નામ અને સંબંધ નોંધ્યા બાદ, સૂચિ પૂર્ણ છે તેની તકેદારી માટે પ્રશ્નો 104 A-B પૂછો.</p> <p>THEN ASK APPROPRIATE QUESTIONS IN COLUMNS 106(ii) ONWARDS FOR EACH PERSON. ત્યાર બાદ દરેક વ્યક્તિ માટે 106(ii) કોલમમાં યોગ્ય પ્રશ્નો પૂછો.</p>	<p>What was the relationship of (NAME) to the head of the household?</p> <p>પરિવારના મુખ્ય વ્યક્તિ સાથે (નામ)નો શું સંબંધ હતો?</p> <p>SEE CODES BELOW.</p> <p>નીચેના કોડ્ઝ જુઓ.</p>	<p>Was (NAME) male or female?</p> <p>શું (નામ) પુરુષ અથવા સ્ત્રી હતો?</p> <p>Male = 1 Female = 2 પુરુષ = 1 સ્ત્રી = 2</p>	<p>How old was (NAME)? ઉંમર કેટલી હતી (નામ)?</p>	<p>What is the ID number of (NAME)'s biological mother?</p> <p>(નામ)ની જૈવિક માતાનો આઈડી નંબર શું છે?</p> <p>Write "NA" if the mother does not live in this household or has expired earlier than five years before જો માતા આ ઘરમાં રહેતી ન હોય કે પાંચ વર્ષ પહેલાં મૃત્યુ થઈ હોય તો NA લખો.</p>	<p>What is the ID number of (NAME)'s biological father?</p> <p>(નામ)ના જૈવિક પિતાનો આઈડી નંબર શું છે?</p> <p>Write "NA" if the father does not live in this household or has expired earlier than five years before. જો પિતા આ ઘરમાં રહેતી ન હોય કે પાંચ વર્ષ પહેલાં મૃત્યુ થઈ હોય તો NA લખો.</p>	<p>What was (NAME)'s marital status? (નામ) ની લગ્ન સ્થિતિ શું હતી?</p> <p>1 = MARRIED OR LIVING TOGETHER 1= પરિણીત અથવા સાથે રહેતા 2 = DIVORCED/ SEPARATED 2 = છૂટાછેડા / અલગ 3 = WIDOWED 3 = વિધવા / વિધુર 4 = NEVER- MARRIED AND NEVER LIVED TOGETHER 4= અપરિણીત અને ક્યારેય સાથે ન રહેતા</p>
54		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
55		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
56		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

104A: Just to make that I have a complete listing. Are there any other persons such as small children or infants that we have not been listed?

YES Add to Table NO

104A: મેં સૂચિ પૂર્ણ કરી છે. કોઈ અન્ય વ્યક્તિઓ છે જેમ કે કોઈ અન્ય નાનાં બાળકો છે જેની અમે નોંધ કરી ન હોય?

હા કોષ્ટકમાં ઉમેરો ના

104B: Are there any other people who may not be members of your family, such as domestic servants, lodgers, or friends who usually live here?

YES Add to Table NO

104B: તમારા પરિવારના સભ્ય ન હોય તેવા કોઈ અન્ય લોકો છે, જેમ કે પરિવારના નોકરો, લોજર્સ, અથવા મિત્રો જેઓ સામાન્ય રીતે અહીં રહેતા હોય?

હા કોષ્ટકમાં ઉમેરો ના

CODES FOR Q. 105: RELATIONSHIP TO HEAD OF HOUSEHOLD

Q. 105 માટે કોડ્ઝ: પરિવારના સભ્ય સાથે સંબંધ

- | | | | |
|------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| 01 = Head મુખ્ય | 04 = Son-in-law/ Daughter-in-law જમાઈ/વહુ | 07 = Parent-in-law સાસુ/સસરા | 10 = Adopted / foster / step child દત્તક / સાવકાં / સાવકાં સંતાન |
| 02 = Wife / Husband પત્ની / પતિ | 05 = Grandson / Granddaughter પૌત્ર/પૌત્રી | 08 = Brother / Sister ભાઈ / બહેન | 11 = Not related સંલગ્ન નથી |
| 03 = Son / Daughter પુત્ર / પુત્રી | 06 = Father / Mother માતા/પિતા | 09 = Other relative અન્ય સંબંધી | 98 = Don't know ખબર નથી |

Section A-2: Household Roster (Women who have expired)

વિભાગ A-2: પરિવાર યોજના (મૃત્યુ પામેલ સ્ત્રીઓ)

Now I would like to ask you about any women members of this household who have died in or after January 2005

હવે આ પરિવારના સત્રી સભ્યોમાંથી જાન્યુઆરી 2005 માં અથવા ત્યારબાદ મૃત્યુ પામ્યા હોય તેના વિશે તમને પ્રશ્નો પૂછીશ.

109	112	113	114	115
NAME નામ				
When did (NAME) pass away? (નામ) ક્યારે મૃત્યુ પામ્યા? Ask for month and year of death મૃત્યુનો મહિનો અને વર્ષ પૂછો WRITE 98 IF DON'T KNOW MONTH જો મહિનો ખબર નથી, તો 98 લખો	Was (NAME) pregnant when she died? તેણી મૃત્યુ પામી તે સમયે (નામ) ગર્ભવતી હતી? Yes હા..1 No ના..2 If yes, skip to 115 -> જો હા, 115 પર જાવ	Did (NAME) die immediately after childbirth? (નામ) પ્રસુતિ દરમિયાન મૃત્યુ પામી? Yes હા..1 No ના..2 If yes, skip to 115 -> જો હા, 115 પર જાવ	Did (NAME) die within two months after the end of a pregnancy or childbirth? ગર્ભાવસ્થા અથવા પ્રસુતિ બાદ બે મહિનામાં (નામ) મૃત્યુ પામી? Yes હા..1 No ના..2	How many live born children did (NAME) give birth to during her lifetime (before this pregnancy) તેણીના જીવન દરમિયાન (નામ) કેટલા જીવંત બાળકોને જન્મ આપ્યો (આ ગર્ભાવસ્થા પહેલાં)
□□ / □□ M M Y Y માસ વર્ષ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
□□ / □□ M M Y Y માસ વર્ષ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
□□ / □□ M M Y Y માસ વર્ષ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Section A-3: Household-level Information

વિભાગ A-3: પરિવાર-સ્તર માહિતી

Now I would like to ask about your household's current situation in terms of labour, source of livelihood and child education તમારા પરિવારની રોજગાર, આજીવિકાના સ્ત્રોત અને બાળ શિક્ષણની વર્તમાન સ્થિતિના સંદર્ભમાં હવે હું માહિતી મેળવીશ.

Q. NO. પ્ર.નં.	QUESTIONS AND FILTERS પ્રશ્નો અને સાર	CODING CATEGORIES કોડ શ્રેણીઓ	
116*	Who amongst your family members works as labourer? મજૂર તરીકે તમારા પરિવારના કયા સભ્યો કામ કરે છે? તમારા પરિવારમાં કાર્ય શક્તિનો ભાગ કોણ છે?	Bonded Labour બંધક મજૂર	0
		Female and child labour સ્ત્રી અને બાળ મજૂર	1
		Only adult females and no child labour માત્ર પુખ્ત સ્ત્રીઓ અને કોઈ બાળ મજૂર નહીં	2
		Adult males only માત્ર પુખ્ત પુરુષો	3
		Other અન્ય (Specify દર્શાવો _____)	4
117*	What is the main source of your household's livelihood? તમારા પરિવારના ગુજરાનનો મુખ્ય સ્ત્રોત શું છે?	Casual labor છૂટક મજૂરી	0
		Subsistence cultivation ખેત મજૂરી	1
		Artisan કારીગર	2

		Salaried work પગાર કાર્ય	3
		Other અન્ય (Specify દર્શાવો _____)	4
118*	Do the children in your household (between the age of 5 and 14 years) go to school? તમારા પરિવારના બાળકો (5 અને 14 ની વચ્ચેની ઉંમરના) નિશાળે જાય છે?	Not going to school (including non-formal education) and working શાળાએ જતા નથી (બિન-ઔપચારિક શિક્ષણ સહિત) અને કામ કરે છે	0
	School included non-formal education. નિશાળ બિન-ઔપચારિક શિક્ષણનો સમાવેશ કરે છે.	Going to school (including non-formal education) and working શાળાએ જાય છે (બિન-ઔપચારિક શિક્ષણ સહિત) અને કામ કરે છે	1
		Going to school and not working શાળાએ જાય છે અને કામ કરતા નથી	4
		Not applicable લાગુ પડતું નથી	8
119	Do the children in your household (between the age of 5 and 14 years) work? તમારા પરિવારના બાળકો (5 અને 14 ની વચ્ચેની ઉંમરના) કામ પર જાય છે?	All work તમામ કામ પર જાય છે	1
		Some work, others don't અમુક જાય છે, અમુક જતા નથી	2
		No one work કોઈ કામ પર જતું નથી	3

Section A-4: Household Assets

વિભાગ A-4: પરિવારની મિલકતો

In this section I would like to know about the assets in your household, debt, income, etc આ વિભાગમાં હું તમારી પરિવારમાં મિલકત, ઉધારી, આવક ઇ. વિશે માહિતી મેળવીશ.

Q. NO. પ્ર.નં.	QUESTIONS AND FILTERS પ્રશ્નો અને સાર	CODING CATEGORIES કોડ શ્રેણીઓ	
120	What is the distance or elevation to the main source of drinking water for members of your household? તમારા પરિવારના સભ્યો માટે પીવાના પાણીના સ્ત્રોતનું અંતર અથવા ઊંચાઈ શું છે? Note to the Investigator: select the most appropriate box indicating the DISTANCE of source of drinking water available in case of plain areas and ELEVATION of the source of drinking water in hilly areas. તપાસકર્તાની નોંધ: સપાટ વિસ્તારોમાં અને ઊંચાઈના વિસ્તારોમાં ઉપલબ્ધ પીવાના પાણીનો સ્ત્રોત દર્શાવતા અંતર માટે યોગ્ય ખાનાં પસંદ કરો.	For Plain Areas સપાટ વિસ્તારો માટે	
		No source of drinking water within distance of 1.6 Km. 1.6 કિમી.ની અંદર પીવાના પાણીનો કોઈ સ્ત્રોત નથી.	1
		Source of drinking water at a distance of 1 - 1.59 Km. 1.59 કિમી. પર પીવાના પાણીનો સ્ત્રોત.	2
		Source of drinking water at a distance of 0.50 - 0.99 Km. 0.50 - 0.99 કિમી. પર પીવાના પાણીનો સ્ત્રોત.	3
		Source of drinking water within a distance of less than 0.50 Km. 0.50 કિમી.ની અંદર પીવાના પાણીનો સ્ત્રોત.	4
		Source available within the House ઘરમાં સ્ત્રોત ઉપલબ્ધ છે	5
		For Hilly Areas પર્વતીય વિસ્તારો માટે	
		No source of drinking water within elevation of 100 meters. 100 મીટરની ઊંચાઈમાં પીવાના પાણીનો કોઈ સ્ત્રોત નથી.	6
		Source of drinking water with in elevation of 50-100 meters 50-100 મીટરની ઊંચાઈએ પીવાના પાણીનો સ્ત્રોત	7
		Source of drinking water at elevation of less than 50 meters. 50 મીટર કરતાં ઓછી ઊંચાઈએ પીવાના પાણીનો સ્ત્રોત.	8
		Source available within the House ઘરમાં સ્ત્રોત ઉપલબ્ધ છે	9
121	What type of fuel does your household mainly use for cooking? તમારા પરિવારમાં રાંધવા માટે કયા પ્રકારના ઇંધણનો સમાવેશ થાય છે?	Electricity વીજળી	1
		LPG એલપીજી	2
		Natural gas કુદરતી ગેસ	3
		Biogas બાયોગેસ	4
		Kerosene કેરોસીન	5

		Coal, lignite કોલસો, લિગ્નાઇટ	6
		Charcoal ચારકોલ કોલસો, લિગ્નાઇટ	7
		Wood લાકડું	8
		Straw/shrubs/grass સાઠીકડા/છોડ/ઘાસ	9
		Agricultural crop ખેતી પાક	10
		Animal dung પ્રાણી છાણ	11
		No food cooked in household ઘરમાં કોઈ ખોરાક રાંધવામાં આવતો નથી	12
		Other અન્ય (Specify દર્શાવો _____)	88
122*	What kind of toilet facility do members of your household usually use? તમારા પરિવારના સભ્યો કયા પ્રકારની જાજરૂ વ્યવસ્થાનો સામાન્ય રીતે ઉપયોગ કરે છે?	Open defecation ખુલ્લામાં મળત્યાગ	0
		Group Latrine with irregular water supply અનિયમિત પાણી પુરવઠા સાથે સમૂહ સંડાસ	1
		Group Latrine with regular water supply નિયમિત પાણી પુરવઠા સાથે સમૂહ સંડાસ	2
		Clean Group Latrine with regular water supply and regular sweeper નિયમિત પાણી પુરવઠા સાથે સફાઈ સમૂહ સંડાસ અને નિયમિત સફાઈ કામદાર	3
		Private Latrine ખાનગી સંડાસ	4
123*	What type of house do you have? તમે કયા પ્રકારનું ઘર ધરાવો છો?	Houseless બેઘર	0
		Kutchha કાચું	1
		Semi-pucca અડધું-પાકું	2
		Pucca પાકું	3
		Urban type શહેરી પ્રકાર	4
124*	What is the average availability of normal number of clothes (per person in pieces) in your household? તમારા પરિવારમાં સરેરાશ સામાન્ય કપડાંની સંખ્યા શું છે? NOTE: UNDER-GARMENTS SHOULD NOT BE TAKEN INTO ACCOUNT. નોંધ: અંતઃવસ્ત્રો ધ્યાનમાં લેવા નહીં	Less than 2 2 કરતાં ઓછા	0
		2 or more but less than 4 2 અથવા તેના કરતાં વધુ પરંતુ 4 કરતાં ઓછા	1
		4 or more but less than 6 4 અથવા તેના કરતાં વધુ પરંતુ 6 કરતાં ઓછા	2
		6 or more but less than 10 6 અથવા તેના કરતાં વધુ પરંતુ 10 કરતાં ઓછા	3
		10 or more 10 અથવા તેના કરતાં વધુ	4
125	What is the average monthly income of the household? પરિવારની સરેરાશ માસિક આવક શું છે?	Less than Rs. 250 રૂ. 250 કરતાં ઓછી	0
		Rs. 250 to Rs. 499 રૂ. 250 થી રૂ. 499	1
		Rs. 500 to Rs. 1499 રૂ. 500 થી રૂ. 1499	2
		Rs. 1500 to Rs. 2500 રૂ. 1500 થી રૂ. 2500	3
		More than Rs. 2500 રૂ. 2500 કરતાં વધુ	4
126*	Normally speaking, how many meals per day are available to your family members? સામાન્ય રીતે જોતા, તમારા પરિવારના સભ્યોને પ્રતિ દિવસ કેટલીવાર આહાર મળે છે?	Less than 1 square meal per day for major part of the year વર્ષના મોટાભાગે પ્રતિ દિવસ 1 ચોથા ભાગ કરતાં ઓછો	0
		Normally, one square meal per day, but less than one square meal occasionally સામાન્ય રીતે, પ્રતિ દિવસ ચોથા ભાગનો, પરંતુ ક્યારેક ચોથા ભાગ કરતાં ઓછો	1
		One square meal per day throughout the year વર્ષ દરમિયાન ચોથા ભાગનો	2
		Two square meals per day with occasional shortage ક્યારેક તંગી સાથે પ્રતિ દિવસ અડધો	3

		Enough food through the year સમગ્ર વર્ષ દરમિયાન પર્યાપ્ત	4
127	Does your household have any outstanding debt or loans? તમારું પરિવાર કોઈ બાકી ઉધારી અથવા લોન ધરાવે છે?	Yes હા	1
		No ના	2
128*	What is the primary reason for the debt or loan? ઉધારી અથવા લોનનું પ્રાથમિક કારણ શું છે? SELECT ONLY 1 REASON માત્ર 1 કારણ પસંદ કરો	For daily consumption purposes from informal sources અનૌપચારિક સ્ત્રોતો તરફથી દૈનિક વપરાશ હેતુઓ માટે	0
		For production purpose from informal sources અનૌપચારિક સ્ત્રોતો તરફથી ઉત્પાદન હેતુઓ માટે	1
		For other purpose from informal sources અનૌપચારિક સ્ત્રોતો તરફથી અન્ય હેતુઓ માટે	2
		Borrowing only from institutional agencies માત્ર સંસ્થાકિય એજન્સીઓ પાસેથી લોન	3
		No indebtedness and possess assets કોઈ ઉધારી નહીં અને મિલકતો ધરાવો છો	4
130	Is there any member from your household who has migrated? તમારા પરિવારના કોઈ સભ્ય સ્થળાંતર થયા છે?	Yes હા	1
		No ના	2
131*	What is the reason for migration? સ્થળાંતરનું કારણ કયું છે?	Casual work છૂટક / અનિયમિત કામ	0
		Seasonal employment મોસમી રોજગાર	1
		Other forms of livelihood ગુજરાનના અન્ય સ્વરૂપો	2
		Non – migrant કોઈ –સ્થળાંતર નહીં	3
		Other purposes અન્ય હેતુઓ (specify દર્શાવો _____)	4
132	Does any member of this household own any agricultural land? આ પરિવારના કોઈ સભ્ય ખેતીની જમીન ધરાવે છે?	Yes હા	1
		No ના	2
133	What is the nature of land holding? જમીન માલિકીનો પ્રકાર?	Owner માલિક	1
		Tenant ભાડૂત	2
		Both Owner and Tenant માલિક અને ભાડૂત બંને	3
		None કોઈ નહીં	4
134*	How many hectares of agricultural land do members of this household own? આ પરિવારના સભ્યો કેટલા હેક્ટર્સ ખેતીની જમીન ધરાવે છે?	Nil કોઈ નહીં	0
		Less than 1 hectare of un-irrigated land (or less than 0.50 hectare of irrigated land) 1 હેક્ટર થી ઓછી બિન સિંચેલ જમીન (અથવા 0.૫૦ હેક્ટરથી ઓછી સિંચેલી જમીન)	1
		1ha - 2ha of unirrigated land (or 0.50 ha.-1ha of irrigated land) 1 હે - 2 હે બિન-સિંચાઈ જમીન (અથવા 0.50 હે - 1 હે સિંચાઈ જમીન)	2
		2ha-5ha of un-irrigated land (or 1 ha - 2.5ha of irrigated land) 1 હે - 2 હે બિન-સિંચાઈ જમીન (અથવા 1 હે - 2.5 હે સિંચાઈ જમીન)	3
		More than 5 ha of unirrigated land (or more than 2.5ha of irrigated land) 5 હે કરતાં વધુ બિન-સિંચાઈ જમીન (અથવા 2.5 હે કરતાં વધુ સિંચાઈ જમીન)	4

135	How many hectares of this land are irrigated? આ જમીનમાંથી કેટલા હેક્ટર્સ સિંચાયુક્ત છે?	0 hectares 0 હેક્ટર્સ	0
	Check this is less than or equal to the answer given in Q134 આ પ્રશ્ન 134માં આપેલ જવાબ કરતા ઓછું કે તેના જેટલું છે તે ચકાસો.	Less than 0.5 hectare 0.5 હેક્ટર કરતાં ઓછી	1
		0.5-1 hectares 0.5 -1 હેક્ટર્સ	2
		1-2.5 hectares 1-2.5 હેક્ટર્સ	3
		More than 2.5 hectares 2.5 હેક્ટર્સ કરતાં વધુ	4
		Don't know ખબર નથી	9
136	Currently, does your household own any of the following assets/durables? વર્તમાનમાં તમારા ઘરમાં નીચેની વસ્તુઓ છે:-	Yes	No
A	Television ટેલીવિઝન	1	2
B	Electric Fan વીજળી પંખો	1	2
C	Kitchen Appliance રસોડા સાધનો	1	2
D	Radio રેડીયો	1	2
E	Computer કોમ્પ્યુટર	1	2
F	Telephone ટેલીફોન	1	2
G	Refrigerator ફ્રીજ	1	2
H	Expensive Furniture મોઘુ ફર્નિચર	1	2
I	Light motor vehicle or light commercial vehicle ચાર પૈડાનું વાહન કે વ્યવસાયીક વાહન	1	2
J	Tractor ટ્રેક્ટર	1	2
K	Mechanized two-wheeler / three-wheeler મેકેનાઇઝ્ડ 2 / 3 વ્હીલર	1	2
L	Power tiller પલાવ/દાંતી	1	2
M	Combined thresher / harvester (mechanized four-wheeler) થ્રેસર/હાર્વેસ્ટર (4 - વ્હીલ્સ મેકેનાઇઝ્ડ વ્હીકલ)	1	2
136 A*	INTERVIEWER DOESN'T HAVE TO ASK THIS QUESTION. ઇન્ટરવ્યુલેનારે આ પ્રશ્ન પૂછવાનો નથી. Based on the response in previous question, interviewer has to select the correct option. પૂર્વેના પ્રશ્નના (Q136) જવાબ આધારે, ઇન્ટરવ્યુલેનારે સાચો વિકલ્પ પસંદ કરવાનો છે. Which of the following items i.e. Television, electric fan, kitchen appliance and radio does the household own? ટેલીવિઝન, વીજળી ફેન, રસોડા ઉપકરણો અને રેડીયો જેવી નીચેનામાંથી કઈ વસ્તુઓ તમે ધરાવો છો?	Nil કોઈ નહીં	0
		Any one item કોઈપણ એક વસ્તુ	1
		Any two items કોઈપણ બે વસ્તુ	2
		Any three or all items કોઈ ત્રણ અથવા તમામ વસ્તુ	3
		All items and/or ownership of any one of the following - Computer, Telephone, Refrigerator, Colour TV, Electric kitchen appliances, Expensive furniture, LMV/LCV, Tractor, Mechanized two-wheeler/three-wheeler, Power tiller, Combined thresher/harvester (4-wheeled mechanized vehicle) તમામ વસ્તુ અને/અથવા નીચેમાંથી કોઈ એક વસ્તુની માલિકી:- કોમ્પ્યુટર, ટેલીફોન, રેફ્રિજરેટર, કલર ટીવી, વીજળી રસોડા સાધનો, મોઘુ ફર્નિચર, એલએમવી/એલસીવી, ટ્રેક્ટર, મિકેનાઇઝ્ડ ટુ-વ્હીલર, થ્રી-વ્હીલર, પાવર ટીલર, કમ્બાઇન્ડ થ્રેસર/હાર્વેસ્ટર (4 - વ્હીલ્સ મેકેનાઇઝ્ડ વ્હીકલ)	4

Till now, I asked about your current status in terms of land, house and asset ownership and average monthly income. The following Q137A, Q137B and Q137C is about your status and ownership 5 years back i.e. in 2005 (just before the big flood).

હજુ સુધી, મેં જમીન, મકાન અને અન્ય માલિકીની મિલકત અને સરેરાશ માસિક આવક વિશેની તમારી વર્તમાન સ્થિતિ વિશે મેં પૂછ્યું. નીચેના Q137A, Q137B અને Q137C એ 5 વર્ષ પાછળ જેમ કે 2005 માં (મોટા પૂર પહેલાં) તમારી સ્થિતિ અને માલિકી વિશે છે.

NO	QUESTIONS AND FILTERS	CODING CATEGORIES	
137A	What type of house did you have 5 years back? 5 વર્ષ પહેલાં તમે કયા પ્રકારનું ઘર ધરાવતા હતા?	Houseless બેઘર	0
		Kutcha કાચુ	1
		Semi-pucca અડધું-પાકુ	2
		Pucca પાકુ	3
		Urban type શહેરી પ્રકાર	4
137B	How many hectares of agricultural land did members of this household own 5 years back? 5 વર્ષ પહેલાં આ પરિવારના સભ્યો કેટલા હેક્ટર્સ ખેતીની જમીન ધરાવતા હતા?	Nil કોઈ નહીં	0
		Less than 1 hectare of un-irrigated land (or less than 0.50 hectare of irrigated land) 1 હેક્ટર થી ઓછી બિન સિંચેલ જમીન (અથવા 0.50 હેક્ટરથી ઓછી સિંચેલી જમીન)	1
		1ha - 2ha of unirrigated land (or 0.50 ha.-1ha of irrigated land) 1 હે - 2 હે બિન-સિંચાઈ જમીન (અથવા 0.50 હે - 1 હે સિંચાઈ જમીન)	2
		2ha-5ha of un-irrigated land (or 1 ha - 2.5ha of irrigated land) 1 હે - 2 હે બિન-સિંચાઈ જમીન (અથવા 1 હે - 2.5 હે સિંચાઈ જમીન)	3
		More than 5 ha of unirrigated land (or more than 2.5ha of irrigated land) 5 હે કરતાં વધુ બિન-સિંચાઈ જમીન (અથવા 2.5 હે કરતાં વધુ સિંચાઈ જમીન)	4
137C	What was the average monthly income of the household 5 years back? 5 વર્ષ પહેલાં પરિવારની સરેરાશ માસિક આવક શું હતી?	Less than Rs. 250 રૂ. 250 કરતાં ઓછી	0
		Rs. 250 to Rs. 499 રૂ. 250 થી રૂ. 499	1
		Rs. 500 to Rs. 1499 રૂ. 500 થી રૂ. 1499	2
		Rs. 1500 to Rs. 2500 રૂ. 1500 થી રૂ. 2500	3
		More than Rs. 2500 રૂ. 2500 કરતાં વધુ	4

Section A- 5 : Participation and Awareness of Government Schemes

વિભાગ A- 5 : સરકારી યોજનાઓમાં ભાગીદારી અને સભાનતા

Q. NO. પ્રશ્ન નં.	QUESTIONS AND FILTERS પ્રશ્નો અને સાર	CODING CATEGORIES કોડ શ્રેણીઓ		SKIP આગળ જાવ
138	Did your household ever own a ration card (approved from the local authority like village Pradhan /Sarpanch/ etc)? તમારો પરિવાર ક્યારેય રાશન કાર્ડ ધરાવતો હતો(ગામના પ્રધાન/ સરપંચ ઇ. જેવી સ્થાનિક સત્તા દ્વારા પ્રમાણિત)?	Yes, spontaneous હા, સ્વયં	1	
		Yes, probing હા, તપાસ ચાલુ છે	2	
		No ના	3	
139	Did your household ever own a BPL card or BPL certificate or BPL number (approved from the local authority like village Pradhan /Sarpanch/ etc)? તમારો પરિવાર ક્યારેય BPL કાર્ડ અથવા BPL દાખલો અથવા BPL નંબર ધરાવતો હતો(ગામના પ્રધાન/ સરપંચ ઇ. જેવી સ્થાનિક સત્તા દ્વારા પ્રમાણિત)?	Yes, spontaneous હા, સ્વયં	1	
		Yes, probing હા, તપાસ ચાલુ છે	2	
		No ના	3	Q153

140	Since when do you have the BPL card or certificate? તમે ક્યારથી BPL કાર્ડ અથવા દાખલો ધરાવો છો? WRITE 98 IF DON'T KNOW MONTH જો મહિનો ખબર નથી, તો 98 લખો	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ		
		Don't know / remember ખબર નથી/યાદ નથી	9	
141	How did you obtain this card? આ કાર્ડ તમે કેવી રીતે મેળવ્યું?	BPL survey in 2002 2002ના BPL સર્વેમાં	1	
		BPL survey in 2007 2007ના BPL સર્વેમાં	2	
		BPL survey in 2008 2008ના BPL સર્વેમાં	3	
		BPL survey in 2009 2009ના BPL સર્વેમાં	4	
		Village authority (Pradhan/Sarpanch) provided on my request મારી અરજી ગ્રામ્ય સત્તા (પ્રાધાન/સરપંચ) એ આપ્યું	5	
		Village authority (Pradhan/Sarpanch) provided without my request મારી અરજી વિના ગ્રામ્ય સત્તા (પ્રાધાન/સરપંચ) એ આપ્યું	6	
143	Did you pay any official or unofficial fees to obtain this card? આ કાર્ડ મેળવવા માટે તમે કોઈ ઔપચારિક કે અનૌપચારિક ચૂકવણી કરી હતી?	Yes હા	1	} Q145
		No ના	2	
		Don't know / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	9	
144	How much did you pay? તમે કેટલી ચૂકવણી કરી હતી?	Rs રૂ. _____		
		Don't know / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	9	
145	How many members are covered by the card? કાર્ડમાં કેટલા સભ્યોનો સમાવેશ થાય છે?	<input type="text"/> <input type="text"/> Number નંબર		
146	Do you still have the card or certificate? તમે હજુ કાર્ડ અથવા દાખલો ધરાવો છો?	Yes હા	1	Q148
		No ના	2	
147	When did you lose the card or certificate, by which I mean to ask when did you stop receiving benefits associated with the BPL card? તમે કાર્ડ અથવા દાખલો ક્યારે ગુમાવ્યું, જેનો મારો અર્થ છે કે સંલગ્ન બીપીએલ કાર્ડમાંથી લાભો મેળવવાનું તમે ક્યારે બંધ કર્યું? WRITE 98 IF DON'T KNOW MONTH જો મહિનો ખબર નથી, તો 98 લખો	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ		
		Don't know / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	9	

SCHEMES યોજના	148		149	150		151		152
	Are you aware of (SCHEME)? તમને ખબર છે (યોજના)?		Who informed you about the (SCHEME)? તમને કોણે જાણ કરી (યોજના)? SEE CODES કોડ જુઓ	Is your household a beneficiary of (SCHEME)? તમારો પરિવાર લાભ મેળવે છે (યોજના)? Yes હા = 1 No ના = 2	Since when is your household a beneficiary of (SCHEME)? તમારો પરિવાર ક્યારથી લાભ મેળવે છે (યોજના)? WRITE 98 IF DON'T KNOW MONTH જો મહિનો ખબર નથી, તો 98 લખો		What amount of payment did your household receive under (SCHEME)? (યોજના) હેઠળ તમારો પરિવાર શું રકમ મેળવે છે?	
A Janani Suraksha Yojana (JSY) જનની સુરક્ષા યોજના (જેએસવાય)	Yes, spontaneous હા, સ્વયં	1	<input type="checkbox"/>	1	2 ↓ Next line પછીની લાઇન	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ	9	Rs રૂ. _____
	Yes, probing હા, તપાસ ચાલુ છે	2				Don't know / don't remember ખબર નથી /યાદ નથી		
	No ના	3 ↓ Next line પછીની લાઇન						
B Chiranjeevi Yojana (CY) ચિરંજીવી યોજના (સીવાય)	Yes, spontaneous હા, સ્વયં	1	<input type="checkbox"/>	1	2 ↓ Next line પછીની લાઇન	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ	9	Rs રૂ. _____
	Yes, probing હા, તપાસ ચાલુ છે	2				Don't know / don't remember ખબર નથી /યાદ નથી		
	No ના	3 ↓ Next line પછીની લાઇન						
C Rashtriya Swasthya Bima Yojna (RSBY) રાષ્ટ્રિય સ્વાસ્થ્ય બીમા યોજના (આરએસબીવા)	Yes, spontaneous હા, સ્વયં	1	<input type="checkbox"/>	1	2 ↓ Next line પછીની લાઇન	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ	9	Rs રૂ. _____
	Yes, probing હા, તપાસ ચાલુ છે	2				Don't know / don't remember ખબર નથી /યાદ નથી		
	No ના	3 ↓ Next line પછીની લાઇન						
D Bal Sakha Yojana બાલ સખા યોજના	Yes, spontaneous હા, સ્વયં	1	<input type="checkbox"/>	1	2 ↓ Next line પછીની લાઇન	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ	9	Rs રૂ. _____
	Yes, probing હા, તપાસ ચાલુ છે	2				Don't know / don't remember ખબર નથી /યાદ નથી		
	No ના	3 ↓ Next line પછીની લાઇન						
E Balika Samridhi Yojana બાલિકા સમૃદ્ધિ યોજના	Yes, spontaneous હા, સ્વયં	1	<input type="checkbox"/>	1	2 ↓ Next line પછીની લાઇન	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ	9	Rs રૂ. _____
	Yes, probing હા, તપાસ ચાલુ છે	2				Don't know / Don't remember ખબર નથી /યાદ નથી		
	No ના	3 ↓ Next line પછીની લાઇન						
F Ration Card (Black/ Green / Red Card) રાશન કાર્ડ (કાળો/લીલો/લાલ કાર્ડ)	Yes, spontaneous હા, સ્વયં	1	<input type="checkbox"/>	1	2 ↓ Next line પછીની લાઇન	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ	9	Rs રૂ. _____
	Yes, probing હા, તપાસ ચાલુ છે	2				Don't know / don't remember ખબર નથી /યાદ નથી		
	No ના	3 ↓ Next line પછીની લાઇન						

G	Antyodaya Card (Yellow Card) અંત્યોદય કાર્ડ (પીળો કાર્ડ)	Yes, spontaneous હા, સ્વયં	1	<input type="checkbox"/>	1	2 ↓ Next line પછીની લાઇન	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ	Rs રૂ. _____	
		Yes, probing હા, તપાસ ચાલુ છે	2				Don't know / don't remember ખબર નથી / યાદ નથી		9
		No ના	3 ↓ Next line પછીની લાઇન						
H	Indira / Sardar Patel Awas Yojana ઇન્દિરા / સરદાર પટેલ આવાસ યોજના	Yes, spontaneous હા, સ્વયં	1	<input type="checkbox"/>	1	2 ↓ Next line પછીની લાઇન	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ	Rs રૂ. _____	
		Yes, probing હા, તપાસ ચાલુ છે	2				Don't know / don't remember ખબર નથી / યાદ નથી		9
		No ના	3 ↓ Next line પછીની લાઇન						

Code for Q 149: Informants

Health Personnel / Govt. Doctor = 1; Qualified and Registered Private Doctor = 2; ANM /ASHA/LHV / Other Health Worker = 3; Media (Newspaper/ Radio/ TV / Pamphlet) = 4; Friends/ Relatives / Neighbours = 5; Other = 8

Q 149 માટે કોડ: માહિતી આપનાર

સ્વાસ્થ્ય કર્મચારી / સરકારી ડોક્ટર = 1; અનુભવી અને નોંધાયેલ ખાનગી ડોક્ટર = 2; એએનએમ/ આશા / સ્ત્રી સ્વાસ્થ્ય મુલાકાતી / અન્ય સ્વાસ્થ્ય કાર્યકર = 3; માધ્યમ (વર્તમાનપત્ર/રેડીયો/ ટીવી/ પત્રિકા) = 4; મિત્રો/ સગાં / પાડોશી = 5; અન્ય = 8

Q. NO. પ્રશ્ન નં.	QUESTIONS AND FILTERS પ્રશ્નો અને સાર	CODING CATEGORIES કોડ શ્રેણીઓ	
153*	Which <u>one</u> of the following of government scheme would be most helpful to you? નીચેની કઈ સરકારી યોજનામાંથી કઈ એક તમને વધુ સહાયક થશે?	Wage employment / TPDS (Targeted Public Distribution System) મજૂરી રોજગાર / ટીપીડીએસ (લક્ષ્ય લોકો વિતરણ વ્યવસ્થા)	0
		Self-employment સ્વ-રોજગાર	1
		Training and skill upgrade તાલીમ અને કૌશલ્ય અદ્યતન	2
		Housing આવાસ	3
		Loan/subsidy of no more than 1 Lakh or No assistance needed 1 લાખથી વધુ ન હોય તેવી લોન/સબસીડી અથવા કોઈ સહાયની આવશ્યકતા નથી	4

Section B – Women Schedule

વિભાગ B - મહિલાઓનું સમયપત્રક

Instruction to the Investigator / Supervisor: In case of more than one sample (women respondent) in the same household, interview all (i.e. those in the sample). Use a NEW SURVEY FORM for each woman respondent.

તપાસકર્તા/ સુપરવાઇઝર માટે સૂચના: એક પરિવારમાં એક નમૂના (સ્ત્રી પ્રતિવાદી) કરતાં વધુ હોય તેવા કિસ્સામાં તમામનો ઇન્ટરવ્યુ લો (જેમ કે નમૂનામાં છે). પ્રત્યેક મહિલા પ્રતિભાવક માટે સર્વેક્ષણના નવા ફોર્મનો ઉપયોગ કરો

Section B-1: Respondent Background

વિભાગ B-1: પ્રતિભાવકની પૃષ્ઠભૂમિ

NO. ક્રમ	QUESTIONS AND FILTERS પ્રશ્નો અને ફિલ્ટર્સ	CODING CATEGORIES કોડિંગના વર્ગો	SKIP છોડી દો
201	Name of the Respondent ઉત્તરદાતાનું નામ	_____	
202	In what month and year were you born? કયા મહિના અને વર્ષમાં આપનો જન્મ થયો હતો?	MONTH મહિનો <input type="text"/> <input type="text"/> DON'T KNOW MONTH મહિનો ખબર નથી98 YEAR વર્ષ <input type="text"/> <input type="text"/> DON'T KNOW YEAR. વર્ષ ખબર નથી99	
203A	How old were you at your last birthday? આપના છેલ્લા જન્મ દિવસે આપની ઉંમર શું હતી? Compare and correct 202 if inconsistent જો સાતત્યસભર ન હોય તો 202 સરખામણી કરો અને સુધારો Check with the household roster (107i) and if found inconsistent change entry in line number of the (name of the respondent) ઘરગથ્થુ રોસ્ટર (107i) ચકાસો અને જો તેમાં સાતત્ય ન જણાય તો (પ્રતિભાવકનું નામ)ના લાઇન નંબરમાં એન્ટ્રી બદાલો	AGE IN COMPLETED YEARS <input type="text"/> <input type="text"/> પૂરા થયેલા વર્ષોમાં ઉંમર	
203B	How old were you when you married? જ્યારે આપનું લગ્ન થયું ત્યારે આપની ઉંમર શું હતી?	AGE IN COMPLETED YEARS <input type="text"/> <input type="text"/> પૂરા થયેલા વર્ષોમાં ઉંમર	
204	What is your literacy status? આપની સાક્ષરતાની સ્થિતિ શું છે?	Illiterate અભણ	1
		Up to primary (class 5 th) પ્રાથમિક સુધી (વર્ગ 5 th)	2
		Completed middle (Class 8 th) માધ્યમિક પૂર્ણ (વર્ગ 8)	3
		Completed secondary (Passed class 10 th) માધ્યમિક પૂરું કર્યું (વર્ગ 10 th પાસ કર્યો)	4
		Completed higher (Class 12 th) ઉચ્ચતર પૂર્ણ (વર્ગ 12)	5
		Graduate/Professional graduate સ્નાતક/ વ્યાવસાયિક સ્નાતક	6
		Post-graduate / Professional diploma અનું સ્નાતક / વ્યાવસાયિક ડિપ્લોમા	7
Other અન્ય (Specify સૂચવો _____)	8		

Section B-2: Reproductive Details **વિભાગ B-2: પ્રજનન સંબંધિત વિગતો**

I would like to ask about all the births you have had during your life.

આપના જીવન દરમિયાન આપે આપેલા બધા જન્મ વિશે હું આપને પૂછવા માંગું છું

NO. ક્રમ.	QUESTIONS AND FILTERS પ્રશ્નો અને ફિલ્ટર્સ	CODING CATEGORIES કોડિંગના વર્ગો		SKIP છોડી દો
205	Have you ever given birth? શું આપે ક્યારેક જન્મ આપ્યો છે?	Yes હા	1	
		No ના	2	Q301
206	How many children have you given birth to, including the ones that died and those that do not live in this household? ? જે મૃત્યુ પામેલ છે તેના સહિત આપે કેટલા બાળકો ને જન્મ આપ્યો છે? IF NONE, RECORD '00'. જો એકપણ નહીં તો '00' રેકર્ડ કરો.	Sons પુત્રો <input type="text"/> <input type="text"/>		
		Daughters પુત્રીઓ <input type="text"/> <input type="text"/>		
		TOTAL BIRTHS કુલ જન્મોની <input type="text"/> <input type="text"/>		
207	Are all these children recorded in the household roster? શું આ બધા બાળકો ઘરગથ્થુ યાદીમાં નોંધાયા છે?	Yes હા	1	Q209
		No ના	2	
208	Of the children who do not live here, where are those children now? અહીં ન રહેતા હોય તે બાળકો, આ બાળકો હવે ક્યાં છે?		Sons પુત્રો	Daughters પુત્રીઓ
		Living elsewhere અન્યત્ર રહે છે		
		Passed away / died મૃત્યુ પામ્યા/મરી ગયા		
		Other (Specify _____) અન્ય (સૂચવો _____)		
209	CHECK 206: 206 ચકાસો Just to make sure that I have this right: you have had in TOTAL____ births during your life. Is that correct? મેં આ બરાબર નોંધ્યું છે તેની ખાતરી કરવા: આપે કુલ _____ જન્મ આપના જીવન દરમિયાન આપ્યા છે. શું તે સાચું છે? PPROBE AND CORRECT206 AS NECESSARY જરૂર પડે તેમ ચકાસો અને 206 સુધારો YES હા <input type="checkbox"/> NO ના <input type="checkbox"/> → ↓			

Section B-3: Pregnancies that did not lead to a birth વિભાગ B-3: એવી ગર્ભાવસ્થાઓ કે જે જન્મમાં ન પરિણમી

Now I would like to ask about all pregnancies you had that did not lead to a birth (still-birth / abortion), starting with the first one you had.

હવે હું આપને થઈ હોય એવી તમામ ગર્ભાવસ્થાઓ વિશે પૂછવા માંગું છું જે જન્મમાં ન પરિણમી હોય (મૃત જન્મ / ગર્ભપાત / કસુવાવડ), આપને આવી હોય તેવી પ્રથમ ગર્ભાવસ્થાથી શરૂ કરીએ.

(IF THERE ARE MORE THAN 3 SUCH PREGNANCIES, USE AN ADDITIONAL QUESTIONNAIRE, STARTING WITH THE SECOND ROW).

(જો આવી 3થી વધુ ગર્ભાવસ્થાઓ હોય તો, બીજી હરોળથી શરૂ થતી વધારાની પ્રશ્નોત્તરીનો ઉપયોગ કરો).

NO. ક્રમ	QUESTIONS AND FILTERS પ્રશ્નો અને ફિલ્ટર્સ	CODING CATEGORIES કોડિંગના વર્ગો		SKIP છોડી દો
301	Did you ever have a pregnancy that did not lead to a birth? જેનાથી જન્મ ન થયો હોય તેવી ગર્ભાવસ્થા ક્યારેય આપને આવી છે?	Yes હા	1	
		No ના	2	Q401

302	303	304	
NUMBER નંબર	In what month and year did this pregnancy start? આ ગર્ભાવસ્થા કયા મહિના અને વર્ષમાં શરૂ થઈ? WRITE 98 IF DON'T KNOW MONTH જો મહિનો ખબર નથી, તો 98 લખો	In what month and year did this pregnancy end? કયા મહિના અને વર્ષમાં આ ગર્ભાવસ્થાનો અંત આવ્યો હતો? WRITE 98 IF DON'T KNOW MONTH જો મહિનો ખબર નથી, તો 98 લખો	
01	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> MM YY મહિનો વર્ષ	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> MM YY મહિનો વર્ષ	
	Don't know / don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	99	Don't know / don't remember ખબર નથી/યાદ નથી
02	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> MM YY મહિનો વર્ષ	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> MM YY મહિનો વર્ષ	
	Don't know / don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	99	Don't know / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી
03	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> MM YY મહિનો વર્ષ	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> MM YY મહિનો વર્ષ	
	Don't know / don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	99	Don't know / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી

Section B-4: Pregnancies that lead to a birth વિભાગ B-4: જેમાં જન્મ થયો હોય તેવી ગર્ભાવસ્થાઓ



Now I would like to record the names of all your births, whether still alive or not, starting with the first one you had.

હવે હું આપના બધા જન્મોના નામો નોંધવા માંગું છું, ભલે તે જીવતા હોય કે ન હોય, આપે પ્રથમ જેને જન્મ આપ્યો હોય ત્યાંથી શરૂઆત કરીએ.

RECORD NAMES OF ALL THE BIRTHS IN 401. RECORD TWINS AND TRIPLETS ON SEPARATE ROWS. (IF THERE ARE MORE THAN 5 BIRTHS, USE AN ADDITIONAL QUESTIONNAIRE, STARTING WITH THE SECOND ROW).

બધા જન્મોના નામો 401 માં રેકર્ડ કરો. જોડિયા અને ત્રણ બાળકો અંગે અલગ હરોળમાં નોંધ કરો. (જો 5 કરતા વધુ જન્મ થયા હોય તો બીજી હરોળથી શરૂ થતી વધારાની પ્રશ્નોત્તરીનો ઉપયોગ કરો).

							IF ALIVE: જો જીવિત હોય તો	IF DEAD: જો મૃત હોય તો					
401	401 A		402	403	404	405	406	407	408	409			
What name was given to your (first/next) baby? આપના (પ્રથમ/આગામી) બાળકને શું નામ આપવામાં આવ્યું હતું? (NAME) (નામ)	Is this child living in the household? શું આ બાળક ઘરમાં રહે છે? Yes હા = 1 No ના = 2	Fill in line number from household roster ઘરગથ્થુ રોસ્ટરમાંથી લાઈન નંબર ભરો Write NA if the child is not living in the household જો બાળક ઘરમાં રહેતું ન હોય તો NA લખો	Is (NAME) a boy or a girl? શું (નામ) છોકરો છે કે છોકરી છે? BOY= 1 છોકરો = 1 GIRL= 2 છોકરી = 2	Were any of these births twins? આમાનાં કોઈપણ જન્મમાં જોડિયા બાળકો જન્મ્યા હતાં? SINGLE = 1 એક=1 MULTIPLE = 2 એકથી વધુ = 2	In what month and year was (NAME) born? (નામ)નો જન્મ કયા મહિના અને વર્ષમાં થયો હતો? PROBE: When is his/her birthday? તપાસ: તેનો/તેણીનો જન્મદિવસ ક્યારે છે? WRITE 98 IF DON'T KNOW MONTH જો મહિનો ખબર નથી, તો 98 લખો	Is (NAME) still alive? (નામ) હજી જીવિત છે? Yes હા = 1 No ના = 2	How old was (NAME) at his/her last birthday? તેના/તેણીના જન્મદિવસ વખતે (નામ)ની ઉંમર કેટલી હતી? RECORD AGE IN COMPLETED YEARS. પૂરા થયેલા વર્ષમાં ઉંમર નોંધો. Write "00" if less than a year એક વર્ષ કરતાં ઓછું હોય તો "00" લખો SKIP to 409 after filling the age ઉંમર ભર્યા બાદ 409 પર જાઓ	How old was (NAME) when he/she died? તેની/તેણીનું મૃત્યુ થયું ત્યારે તેની (નામ) ઉંમર કેટલી હતી? IF '1 YR', PROBE: How many months old was (NAME)? RECORD DAYS IF LESS THAN 1 MONTH; MONTHS IF LESS THAN TWO YEARS; OR YEARS. જો '1 વર્ષ' હોય તો તપાસ કરો: (નામ)ની ઉંમર કેટલા મહિનાની હતી? 1 મહિનાથી ઓછી હોય તો દિવસો નોંધો; બે વર્ષથી ઓછી હોય તો મહિનાઓ નોંધો; અથવા વર્ષો નોંધો.	How did (NAME) die? (નામ)નું કઈ રીતે મૃત્યુ થયું? SEE CODES કોડ્સ જુઓ	Were there any other live births between (NAME OF PREVIOUS BIRTH) and (NAME), including any children who died after birth? (અગાઉના જન્મનું નામ) અને (નામ)ની વચ્ચે કોઈપણ અન્ય જીવંત જન્મો થયા હતાં, જન્મ બાદ મૃત્યુ પામ્યા હોય તેવા કોઈપણ બાળકો સહિત?			
			1	2	1	2	<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ </div> Don't know / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	1	2	AGE IN YEARS વર્ષોમાં ઉંમર <input type="text"/> <input type="text"/>	DAYS દિવસો 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MONTHS મહિનાઓ 2 <input type="text"/> <input type="text"/> YEARS વર્ષો 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	

			1	2	1	2	<input type="text"/> / <input type="text"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ	1	2	AGE IN YEARS વર્ષોમાં ઉંમર <input type="text"/>	DAYS દિવસો 1 <input type="text"/> MONTHS મહિનાઓ 2 <input type="text"/> YEARS વર્ષો 3 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	YES હા 1 ADD BIRTH જન્મ ઉમેરો NO કમ 2 NEXT BIRTH આગામી જન્મ
			1	2	1	2	<input type="text"/> / <input type="text"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ	1	2	AGE IN YEARS વર્ષોમાં ઉંમર <input type="text"/>	DAYS દિવસો 1 <input type="text"/> MONTHS મહિનાઓ 2 <input type="text"/> YEARS વર્ષો 3 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	YES હા 1 ADD BIRTH જન્મ ઉમેરો NO કમ 2 NEXT BIRTH આગામી જન્મ
			1	2	1	2	<input type="text"/> / <input type="text"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ	1	2	AGE IN YEARS વર્ષોમાં ઉંમર <input type="text"/>	DAYS દિવસો 1 <input type="text"/> MONTHS મહિનાઓ 2 <input type="text"/> YEARS વર્ષો 3 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	YES હા 1 ADD BIRTH જન્મ ઉમેરો NO કમ 2 NEXT BIRTH આગામી જન્મ
			1	2	1	2	<input type="text"/> / <input type="text"/> M M Y Y મહિનો વર્ષ	1	2	AGE IN YEARS વર્ષોમાં ઉંમર <input type="text"/>	DAYS દિવસો 1 <input type="text"/> MONTHS મહિનાઓ 2 <input type="text"/> YEARS વર્ષો 3 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	YES હા 1 ADD BIRTH જન્મ ઉમેરો NO કમ 2 NEXT BIRTH આગામી જન્મ

CODES FOR Q408 and Q408A: CAUSE OF DEATH પ્રશ્ન 408 / 408A માટે કોડ્સ: મોતનું કારણ

1= Fever તાવ

6= Cholera કોલેરા

2= Diarrhea / dehydration ઝાડા / ડિહાઈડ્રેશન

8= Others અન્ય

3 = Hyperthermia (હાયપરથર્મિયા) શરીર કાં તો ખૂબ ઊંચું શારીરિક તાપમાન ધરાવે છે જેમાં સ્નાયુઓને તાણ આવે છે અથવા ભેજવાળી ચામડી અને નાડીના નબળા પડેલા ઘબકારા સાથે શરીર ઠંડું પડે છે.

4 = Tachypnea સાંસ વધવું

5 = Malaria મલેરિયા

NO. નં.	QUESTIONS AND FILTERS પ્રશ્નો અને તારવણી	CODING CATEGORIES		
		કોડની શ્રેણી		
410	Have you had any live births since the birth of (NAME OF LAST BIRTH)? IF YES, RECORD BIRTH(S) IN TABLE. (અંતિમ જન્મનું નામ)ના જન્મ પછી તમે કોઈ જીવંત જન્મ આપ્યો છે? જો હા, કોષ્ટકમાં જન્મ(મો)ની નોંધ કરો.	Yes હા	1	
		No ના	2	
411	COMPARE 209 WITH NUMBER OF BIRTHS IN HISTORY ABOVE AND MARK: ઉપરોક્ત માહિતીમાં જન્મોની 209 સાથે સરખામણી કરો અને માર્ક: NUMBERS ARE SAME NUMBERS ARE DIFFERENT (PROBE AND RECONCILE) સંખ્યા સરખી છે સંખ્યા અલગ છે (તપાસો અને ખાતરી કરો)			
412	CHECK404 : 404 તપાસો: ENTER THE NUMBER OF BIRTHS IN 2005 OR LATER. 2005 માં અથવા પછીના જન્મોની સંખ્યા દાખલ કરો	NUMBER OF BIRTHS જન્મોની સંખ્યા.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		NONE કોઈ નહીં	9	

Section B-5: Pregnancy and Post Natal Care વિભાગ B-5: ગર્ભાવસ્થા અને પ્રસૂતિ બાદની કાળજી

All children born in or after January 2005. જાન્યુઆરી 2005 માં અથવા ત્યાર પછી બાદ જન્મેલા બધા બાળકો.

INTERVIEWER: fill each column and then move to next ઈન્ટરવ્યુઅર: પ્રત્યેક કોલમ ભરો અને ત્યારબાદ બીજી પર જાઓ.

NO. ક્રમ	QUESTIONS AND FILTERS પ્રશ્નો અને ફિલ્ટર્સ	LAST BIRTH છેલ્લો જન્મ		NEXT-TO-LAST BIRTH છેલ્લા જન્મ પાસેનો જન્મ		SECOND-FROM-LAST BIRTH છેલ્લા જન્મથી બીજો જન્મ	
	Copy from 401 and check with 404 401 નામાંથી નકલ અને 404 તપાસો	NAME નામ _____		NAME નામ _____		NAME નામ _____	
	Copy From household roster ઘરગથ્થુ રોસ્ટર (પરિવાર ક્રમ) માંથી ભરો	Line number _____ લાઇન નં.		Line number _____ લાઇન નં.		Line number _____ લાઇન નં.	
501	When (NAME) was born, was he/she very large, larger than average, average, smaller than average, or very small? જ્યારે (નામ)નો જન્મ થયો હતો ત્યારે, તે/તેણી ખૂબ મોટા કદના હતાં, સરેરાશ કરતા મોટા હતાં, સરેરાશ હતાં, સરેરાશ કરતા નાના હતાં, અથવા ખૂબ નાના હતાં?	Very large ઘણાં મોટા	1	Very large ઘણાં મોટા	1	Very large ઘણાં મોટા	1
		Larger than average સરેરાશ કરતાં મોટા	2	Larger than average સરેરાશ કરતાં મોટા	2	Larger than average સરેરાશ કરતાં મોટા	2
		Average સરેરાશ	3	Average સરેરાશ	3	Average સરેરાશ	3
		Smaller than average સરેરાશ કરતા નાના	4	Smaller than average સરેરાશ કરતા નાના	4	Smaller than average સરેરાશ કરતા નાના	4
		Average સરેરાશ	5	Average સરેરાશ	5	Average સરેરાશ	5
		Very small ઘણાં નાના	6	Very small ઘણાં નાના	6	Very small ઘણાં નાના	6
		Don't know/remember ખબર નથી/યાદ નથી	9	Don't know/remember ખબર નથી/યાદ નથી	9	Don't know/remember ખબર નથી/યાદ નથી	9
502	Was (NAME) weighed at birth? જન્મ સમયે (નામ)નું વજન કરવામાં આવ્યું હતું?	Yes હા	1	Yes હા	1	Yes હા	1
		No ના	2 } Q504	No ના	2 } Q504	No ના	2 } Q504
		Don't know / remember ખબર નથી/યાદ નથી	9 }	Don't know / remember ખબર નથી/યાદ નથી	9 }	Don't know / remember ખબર નથી/યાદ નથી	9 }

503	How much did (NAME) weigh? (નામ)નું વજન કેટલું હતું? RECORD WEIGHT IN KILOGRAMS FROM HEALTH CARD, IF AVAILABLE જો ઉપલબ્ધ હોય તો હેલ્થ કાર્ડમાંથી કિલોગ્રામમાં વજન નોંધો. Note to the Investigator: Don't probe too long to get mother's recall સંશોધકને નોંધ: માતાને યાદ કરાવવા માટે બહુ લાંબી તપાસ કરશો નહીં	Kg from card <input type="text"/> . <input type="text"/> કાર્ડમાંથી કિગ્રા	1	Kg from card <input type="text"/> . <input type="text"/> કાર્ડમાંથી કિગ્રા	1	Kg from card <input type="text"/> . <input type="text"/> કાર્ડમાંથી કિગ્રા	1
		Kg from recall <input type="text"/> . <input type="text"/> યાદશક્તિમાંથી કિગ્રા	2	Kg from recall <input type="text"/> . <input type="text"/> યાદશક્તિમાંથી કિગ્રા	2	Kg from recall <input type="text"/> . <input type="text"/> યાદશક્તિમાંથી કિગ્રા	2
		Don't know / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	9	Don't know / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	9	Don't know / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	9
504	Who assisted with the delivery of (NAME)? (નામ)ની પ્રસૂતિમાં કોણે મદદ કરી? Anyone else? અન્ય કોઈ વ્યક્તિ? Multiple responses possible એકથી વધુ પ્રતિસાદો શક્ય Probe for the type(s) of person(s) and record all mentioned. વ્યક્તિ(ઓ)ના પ્રકાર (પ્રકારો) વિશે તપાસ કરો અને ઉલ્લેખ કરેલી બધી બાબતો નોંધો. If respondent says no one assisted, probe to determine whether any adults were present at the delivery. જો પ્રતિભાવક કહે કે કોઈએ મદદ કરી નથી તો પ્રસૂતિ વખતે કોઈપણ પુખ્ત વયની વ્યક્તિઓ હાજર હતી કે કેમ તે નિર્ધારિત કરવા માટે તપાસ કરો.	Health personnel / doctor સ્વાસ્થ્ય કર્મચારી / ડોક્ટર	01	Health personnel / doctor સ્વાસ્થ્ય કર્મચારી / ડોક્ટર	01	Health personnel / doctor સ્વાસ્થ્ય કર્મચારી / ડોક્ટર	01
		Nurse (Distt Hospital) જિલ્લા હોસ્પિટલની નર્સ	02	Nurse (Distt Hospital) જિલ્લા હોસ્પિટલની નર્સ	02	Nurse (Distt Hospital) જિલ્લા હોસ્પિટલની નર્સ	02
		ANM એએનએમ	03	ANM એએનએમ	03	ANM એએનએમ	03
		Other person / Traditional Birth Attendant અન્ય વ્યક્તિ/જન્મ વખતે હાજરી આપનાર પરંપરાગત વ્યક્તિ (દાયણ)	04	Other person / Traditional Birth Attendant અન્ય વ્યક્તિ/જન્મ વખતે હાજરી આપનાર પરંપરાગત વ્યક્તિ (દાયણ)	04	Other person / Traditional Birth Attendant અન્ય વ્યક્તિ/જન્મ વખતે હાજરી આપનાર પરંપરાગત વ્યક્તિ (દાયણ)	04
		Relative/friend સંબંધી/મિત્ર	05	Relative/friend સંબંધી/મિત્ર	05	Relative/friend સંબંધી/મિત્ર	05
		ASHA / Anganwadi Worker / Lady Health Visitor આશા/આંગણવાડી કાર્યકર/ સ્ત્રી સ્વાસ્થ્ય મુલાકાતી	06	ASHA / Anganwadi Worker / Lady Health Visitor આશા/આંગણવાડી કાર્યકર/ સ્ત્રી સ્વાસ્થ્ય મુલાકાતી	06	ASHA / Anganwadi Worker / Lady Health Visitor આશા/આંગણવાડી કાર્યકર/ સ્ત્રી સ્વાસ્થ્ય મુલાકાતી	06
		Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	08	Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	08	Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	08
		No one assisted કોઈએ મદદ કરી ન હતી	09	No one assisted કોઈએ મદદ કરી ન હતી	09	No one assisted કોઈએ મદદ કરી ન હતી	09
Don't know / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	99	Don't know / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	99	Don't know / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	99		
505	Where did you give birth to (NAME)? આપે (નામ) ને ક્યા જન્મ આપ્યો હતો? If delivered at home / other home, Skip to Q 507 જો ઘરે/અન્ય ઘરે આપવામાં આવે તો પ્રશ્ન 507 પર જાઓ PROBE TO IDENTIFY THE TYPE OF SOURCE. સ્ત્રોતનો પ્રકાર ઓળખવા માટે તપાસ કરો. IF UNABLE TO DETERMINE IF PUBLIC OR PRIVATE SECTOR, WRITE THE NAME OF THE	Home ઘર		Home ઘર		Home ઘર	
		Your home આ પ નું ઘર	01	Your home આ પ નું ઘર	01	Your home આ પ નું ઘર	01
		Other home અન્ય ઘર	02	Other home અન્ય ઘર	02	Other home અન્ય ઘર	02
		Public sector જાહેર ક્ષેત્ર		Public sector જાહેર ક્ષેત્ર		Public sector જાહેર ક્ષેત્ર	
		Govt. Hospital સરકારી હોસ્પિટલ	03	Govt. Hospital સરકારી હોસ્પિટલ	03	Govt. Hospital સરકારી હોસ્પિટલ	03
		CHC/PHC/PP centre સીએચસી/પીએચસી/પી પી કેન્દ્ર	04	CHC/PHC/PP centre સીએચસી/પીએચસી/પી પી કેન્દ્ર	04	CHC/PHC/PP centre સીએચસી/પીએચસી/પી પી કેન્દ્ર	04
		Sub – centre પેટા-કેન્દ્ર	05	Sub – centre પેટા-કેન્દ્ર	05	Sub – centre પેટા-કેન્દ્ર	05
		Other public sector અન્ય ખાનગી ક્ષેત્ર (specify સૂચવો _____)	06	Other public sector અન્ય ખાનગી ક્ષેત્ર (specify સૂચવો _____)	06	Other public sector અન્ય ખાનગી ક્ષેત્ર (specify સૂચવો _____)	06
Private Med. Sector ખાનગી તબીબી ક્ષેત્ર		Private Med. Sector ખાનગી તબીબી ક્ષેત્ર		Private Med. Sector ખાનગી તબીબી ક્ષેત્ર			

	PLACE. જો જાહેર કે ખાનગી ક્ષેત્ર નિર્ધારિત કરવા માટે અક્ષમ હો તો, સ્થળનું નામ લખો.	Pvt. Hospital / Clinic / Nursing Home ખાનગી હોસ્પિટલ / ક્લિનિક / નર્સિંગ હોમ	07	Pvt. Hospital / Clinic / Nursing Home ખાનગી હોસ્પિટલ / ક્લિનિક / નર્સિંગ હોમ	07	Pvt. Hospital / Clinic / Nursing Home ખાનગી હોસ્પિટલ / ક્લિનિક / નર્સિંગ હોમ	07
	(NAME OF PLACE) (સ્થળનું નામ)	Trust/Charity Hospital ટ્રસ્ટ/ ચેરિટી હોસ્પિટલ	08	Trust / Charity Hospital ટ્રસ્ટ/ ચેરિટી હોસ્પિટલ	08	Trust / Charity Hospital ટ્રસ્ટ/ ચેરિટી હોસ્પિટલ	08
	_____	Other private med. Sector અન્ય ખાનગી તબીબી ક્ષેત્ર (specify સૂચવો _____)	09	Other private med. Sector અન્ય ખાનગી તબીબી ક્ષેત્ર (specify સૂચવો _____)	09	Other private med. Sector અન્ય ખાનગી તબીબી ક્ષેત્ર (specify સૂચવો _____)	09
		Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	88	Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	88	Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	88
506	What is the name of the facility where (NAME) was delivered? જ્યાં (નામ)ની પ્રસૂતિ થઈ હતી તે સુવિધાનું નામ શું હતું?	[NAME નામ]		[NAME નામ]		[NAME નામ]	
507	How did the delivery of (NAME) take place? (નામ)ની પ્રસૂતિ કેવી રીતે થઈ હતી? DEFINITION: caesarean means they cut your belly open to take the baby out. વ્યાખ્યા: સિઝેરિયનનો અર્થ એ છે કે તેઓ આપના પેટ પર ચીરો મૂકે છે અને બાળકને બહાર કાઢે છે.	Normal સામાન્ય	1	Normal સામાન્ય	1	Normal સામાન્ય	1
		Caesarean સિઝેરિયન	2	Caesarean સિઝેરિયન	2	Caesarean સિઝેરિયન	2
		Assisted (using instruments-forceps, vacuum મદદથી (ફોરસેપ્સ, વેક્યુમ જેવા સાધનોનો ઉપયોગ કરીને	3	Assisted (using instruments-forceps, vacuum મદદથી (ફોરસેપ્સ, વેક્યુમ જેવા સાધનોનો ઉપયોગ કરીને	3	Assisted (using instruments-forceps, vacuum મદદથી (ફોરસેપ્સ, વેક્યુમ જેવા સાધનોનો ઉપયોગ કરીને	3
		Private insurance ખાનગી વીમો	2	Private insurance ખાનગી વીમો	2	Private insurance ખાનગી વીમો	2
508	Was part of the cost of the delivery of (NAME) covered by any insurance or government scheme? (નામ) ની પ્રસૂતિનો ખર્ચનો હિસ્સો વીમા કે સરકારી સ્કીમ દ્વારા આવરી લેવામાં આવ્યો હતો? Skip to q511 if 1 or 2. continue if government program 1 કે 2 હોય તો Q511Q પર જાઓ. સરકારી કાર્યક્રમ હોય તો ચાલુ રાખો	Not covered આવરી લેવામાં આવ્યો નથી	1	Not covered આવરી લેવામાં આવ્યો નથી	1	Not covered આવરી લેવામાં આવ્યો નથી	1
		Government prog સરકારી કાર્યક્રમ	3	Government prog સરકારી કાર્યક્રમ	3	Government prog સરકારી કાર્યક્રમ	3
		Chiranjeevi ચિરંજીવી	1	Chiranjeevi ચિરંજીવી	1	Chiranjeevi ચિરંજીવી	1
509	What kind of government program? કેવા પ્રકારનો સરકારી કાર્યક્રમ Skip to 511 if 2 or 9. Continue if chiranjeevi 2 અથવા 8 પર 511 જાઓ. ચિરંજીવી હોય તો ચાલુ રાખો	Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	2	Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	2	Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	2
		Don't know / Don't remember ખબર નથી / યાદ નથી	9	Don't know / Don't remember ખબર નથી / યાદ નથી	9	Don't know / Don't remember ખબર નથી / યાદ નથી	9
		BPL score/card બીપીએલ સ્કોર/કાર્ડ	1	BPL score/card બીપીએલ સ્કોર/કાર્ડ	1	BPL score/card બીપીએલ સ્કોર/કાર્ડ	1
510	How did you obtain the Chiranjeevi coverage for (NAME)'s birth? (નામના) જન્મ માટે આપે ચિરંજીવી ચક્ર કેવી રીતે મેળવ્યું?	Letter from village official ગ્રામ્ય અધિકારીનો પત્ર	2	Letter from village official ગ્રામ્ય અધિકારીનો પત્ર	2	Letter from village official ગ્રામ્ય અધિકારીનો પત્ર	2
		Income certificate આવક પ્રમાણપત્ર	3	Income certificate આવક પ્રમાણપત્ર	3	Income certificate આવક પ્રમાણપત્ર	3
		Caste Certificate જાતિ પ્રમાણપત્ર	4	Caste Certificate આવક પ્રમાણપત્ર	4	Caste Certificate આવક પ્રમાણપત્ર	4
		Don't know / Don't remember ખબર નથી / યાદ નથી	9	Don't know / Don't remember ખબર નથી / યાદ નથી	9	Don't know / Don't remember ખબર નથી / યાદ નથી	9
		Yes હા	1	Yes હા	1	Yes હા	1
511	Did you ever breastfeed (NAME)? આપે (નામ)ને ક્યારેય સ્તનપાન કરાવ્યું?	No ના ↓ Next Child આગામી બાળક	2	No ના ↓ Next Child આગામી બાળક	2	No ના ↓ Next Child આગામી બાળક	2
		Yes હા → Next Child	1				
512	Are you still breastfeeding	Yes હા → Next Child	1				

	(NAME)? આપ હજીપણ (નામ)ને સ્તનપાન કરાવી રહ્યા છો? If no, skip to next section જો ના તો આગામી વિભાગ પર જાઓ	આગામી બાળક		
		No ના	2	
513	At what age did you stop breastfeeding (NAME)? (નામ) ને કઈ ઉંમરે આપે સ્તનપાન કરાવવાનું બંધ કર્યું?	MONTHS મહિનાઓ _____	MONTHS મહિનાઓ _____	MONTHS મહિનાઓ _____

Section B- 6: Pregnancy and Postnatal Care (only ask about last birth)

વિભાગ B- 6: ગર્ભાવસ્થા અને પ્રસૂતિ બાદની કાળજી (માત્ર છેલ્લા જન્મ વિશે પૂછો)

Now I would like to ask more details about your LAST BIRTH હવે હું આપના છેલ્લાં જન્મ વિશે આપને વધુ વિગતો પૂછવા માંગું છું

No. ક્રમ	Questions પ્રશ્નો	Codes કોડ	Skip છોડી દો	
601	Did you see anyone for antenatal care for this pregnancy? આ ગર્ભાવસ્થા માટે પ્રસૂતિ બાદની કાળજી માટે આપ કોઈને પણ મળ્યા?	Yes હા No ના	1 2	
602	Whom did you see? આપ કોને મળ્યા? ASHA: Accredited Social Health Activist આશા: એક્રેડિટેડ સોશિયલ હેલ્થ એક્ટિવિસ્ટ LHV: Lady Health Visitor એલએચવી: મહિલા સ્વાસ્થ્ય મુલાકાતી AWW: Anganwadi Worker એડબલ્યુડબલ્યુ: આંગણવાડી વર્કર	Health personnel/doctor સ્વાસ્થ્ય કર્મચારી / ડોક્ટર Nurse (Distt Hospital) જિલ્લા હોસ્પિટલની નર્સ ANM એએનએમ Other person અન્ય વ્યક્તિ Traditional birth attendant જન્મ વખતે હાજરી આપનાર પરંપરાગત વ્યક્તિ(દાયણ) ASHA / AWW / LHV આશા/ આંગણવાડી કાર્યકર / આશાસ્ત્રી સ્વાસ્થ્ય મુલાકાતી Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	1 2 3 4 5 6 8	Q610
603	Where did you receive antenatal care for this pregnancy? આ ગર્ભાવસ્થા માટે આપે આપની પ્રસૂતિ પહેલાની કાળજી ક્યાં મેળવી હતી? Anywhere else? અન્ય કોઈ જગ્યાએ? PROBE TO IDENTIFY TYPE(S) OF SOURCE(S). સ્ત્રોત (સ્ત્રોતો)નો પ્રકાર (પ્રકારો) ઓળખવા માટે તપાસ. IF UNABLE TO DETERMINE IF PUBLIC OR PRIVATE SECTOR, WRITE THE NAME OF THE PLACE. જો જાહેર કે ખાનગી ક્ષેત્ર હોય તો નિર્ધારિત કરવા માટે સક્ષમ ન હોય તો સ્થળનું નામ લખો. (NAME OF PLAGE(S) _____ (સ્થળ (સ્થળો)ના નામ _____	Home ઘર Your home આપનું ઘર Other home અન્ય ઘર Public sector જાહેર ક્ષેત્ર Govt. Hospital સરકારી હોસ્પિટલ CHC / PHC / PP centre સીએચસી/પીએચસી/પીપી કેન્દ્ર Sub – centre પેટા-કેન્દ્ર Other public Sector (specify) અન્ય જાહેર ક્ષેત્ર (સૂચવો) _____ Private sector ખાનગી ક્ષેત્ર Pvt. hospital/ clinic/ nursing home ખાનગી હોસ્પિટલ/ક્લિનિક/નર્સિંગ હોમ Trust / Charity Hospital ટ્રસ્ટ/ ચેરિટી હોસ્પિટલ Other private med. sector અન્ય ખાનગી તબીબી ક્ષેત્ર (Specify સૂચવો _____) Other અન્ય (specify સૂચવો) _____	01 02 03 04 05 06 07 08 09 88	
604	How many months pregnant were you when you first	MONTHS મહિનાઓ <input type="text"/>		

	received antenatal care for this pregnancy? જ્યારે આપે આ ગર્ભાવસ્થા માટે પ્રસૂતિ પહેલાની કાળજી પ્રથમ વખત	Don't know / Don't remember ખબર નથી / યાદ નથી	9		
605	How many times did you receive antenatal care during this pregnancy? આ ગર્ભાવસ્થા દરમિયાન આપે કેટલી વખત પ્રસૂતિ પહેલાની કાળજી મેળવી હતી?	NUMBER OF TIMES વખતની સંખ્યા <input type="text"/> <input type="text"/>			
		Don't know / Don't remember ખબર નથી / યાદ નથી	9		
606	As part of your antenatal care during this pregnancy, were any of the following test or exam done at least once: આ ગર્ભાવસ્થા દરમિયાન આપની પ્રસૂતિ પહેલાની કાળજીના ભાગરૂપે નીચેનામાંથી કોઈપણ પરીક્ષણ કે તપાસ ઓછામાં ઓછી એક વખત કરવામાં આવી હતી: READ EVERY OPTION દરેક વિકલ્પ વાંચો		Yes હા	No ના	
		Height ઊંચાઈ	1	2	
		Weight વજન	1	2	
		Blood pressure રક્તદાબ	1	2	
		Urine test મૂત્ર પરીક્ષણ	1	2	
		Blood test લોહીનું પરીક્ષણ	1	2	
		Abdomen / Internal / vaginal exam પેટ/આંતરિક/યોનિ સંબંધિત તપાસ	1	2	
		Breast exam સ્તનની તપાસ	1	2	
		Ultrasound/ sonogram અલ્ટ્રાસાઉન્ડ/સોનોગ્રામ	1	2	
		Other અન્ય (specify સૂચવો) _____	1	2	
607	Were you told about the mental problems that one may face during pregnancy? ગર્ભાવસ્થા દરમિયાન વ્યક્તિ અનુભવી શકે તેવી માનસિક સમસ્યાઓ વિશે આપને કહેવામાં આવ્યું હતું?	Yes હા	1		
		No ના	2		
		Don't know / remember ખબર નથી/યાદ નથી	9		
608	During this pregnancy, were you given an injection in the arm or shoulder to prevent the baby from getting tetanus, that is, convulsions after birth? આ ગર્ભાવસ્થા દરમિયાન, બાળકને જન્મ બાદ ધનુર એટલે કે આંકડી થતી અટકાવવા માટે બાહુ કે ખભામાં આપને ઇન્જેક્શન આપવામાં આવ્યું હતું?	Yes, હા	1		
		Number of times વખતની સંખ્યા <input type="text"/> <input type="text"/>			
		No ના	2		
		Don't know / remember ખબર નથી/યાદ નથી	9		
609	During this pregnancy, were you given or did you buy any iron tablets or iron syrup? આ ગર્ભાવસ્થા દરમિયાન આપને કોઈપણ આયર્ન ટેબ્લેટ્સ કે આયર્ન સિરપ આપવામાં આવ્યા હતાં અથવા આપે તે ખરીદ્યા હતાં?	Yes હા	1		
		No ના	2		
		Don't know / remember ખબર નથી/યાદ નથી	9		
610	During the delivery, did you experience any of these problems? પ્રસૂતિ દરમિયાન આપે આમાંની કોઈપણ સમસ્યાઓ અનુભવી હતી? READ EVERY OPTION દરેક વિકલ્પ વાંચો * DK / DR: Don't know / Don't remember ડીકે : ખબર નથી/યાદ નથી		Yes હા	No ના	DK / DR* ડીકે
		Premature labor અકાળે પ્રસવ	1	2	9
		Excessive bleeding વધુપડતો રક્તસ્રાવ	1	2	9
		Prolonged labor લાંબી ચાલેલી પ્રસવ વેદના	1	2	9
		Obstructed labor પ્રસવમાં અવરોધ	1	2	9
		Breech presentation પ્રસવમાં બાળકના પગ બાજુથી બહાર આવવું	1	2	9
		Convulsion આંકડી			
		High blood pressure ઊંચો રક્તદાબ	1	2	9
		Fever તાવ	1	2	9
		Incontinence પેશાબ રોકવામાં અસમર્થતા	1	2	9
		Other અન્ય (specify (સૂચવો) _____)	1	2	9
611	Did you get unconscious at any time after you were admitted into the facility? સુવિધામાં આપને દાખલ કરવામાં આવ્યા બાદ આપ કોઈપણ સમયે બેભાન થયા હતાં?	Yes હા	1		
		No ના	2		

612	Did the child need support of an NICU i.e Neonatal Intensive Care Unit because of any complication? તમારા બાળકને કોઈ તકલીફના કારણે NICU (કાચની પેટી) જેમ કે નવજાત સઘન સંભાળની આવશ્યકતા હતી? Note to the Investigator: Explain that NICU is a separate air-conditioned room where premature or extremely sick babies are kept in a glass chamber (incubator). તપાસકર્તાની નોંધ: સ્પષ્ટતા કરો કે NICU એ સ્વતંત્ર એર-કન્ડીશન રૂમ છે જ્યાં વહેલા જન્મેલ અથવા ખૂબ માંદા બાળકોને કાચની પેટી (ઇન્ક્યુબેટર)માં રાખવામાં આવે છે.	Yes હા	1	} Q613
		No ના	2	
		Don't know/ Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	9	
612A	For how many days was the child kept in the NICU? NICU (કાચની પેટી) માં બાળકને કેટલા દિવસ માટે રાખવામાં આવ્યું હતું? Write "00" if less than a day એક દિવસ કરતાં ઓછું હોય તો "00" લખો	<input type="text"/> <input type="text"/> days દિવસો		
Don't know/ Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	9			
613	You earlier said that you did [did not] breastfeed (NAME). Is that correct? અગાઉ તમે કહ્યું કે તમે (નામ)ને સ્તનપાન કરાવ્યું [કરવ્યું] ન હતું. શું તે સાચું છે? Confirm with Q511 and if inconsistent, change accordingly the entry in Q511 and its skips પ્રશ્ન 511 સાથે સુનિશ્ચિત કરો અને જો તેમાં સાતત્ય ન હોવાનું લાગે તો તે પ્રમાણે પ્રશ્નમાં ફેરફાર સાથે 511 છોડી દો	Did breastfeed સ્તનપાન કરાવ્યું	1	Q615
		Did not breastfeed સ્તનપાન નહોતું કરાવ્યું	2	
614	How long after birth did you first put (NAME) to the breast? જન્મ બાદ આપે કેટલા સમય બાદ (નામ)ને સ્તન સાથે વળગાડ્યું હતું? IF LESS THAN 1 HOUR, RECORD '00' HOURS. જો 1 કલાક કરતાં ઓછો હોય તો '00' કલાક નોંધો. IF LESS THAN 24 HOURS, RECORD HOURS. OTHERWISE, RECORD DAYS. જો 24 કલાક કરતા ઓછો સમય હોય તો કલાકો નોંધો. અન્યથા, દિવસો નોંધો.	Immediately તાત્કાલિક	0	
		Hours કલાકો <input type="text"/> <input type="text"/>	1	
		Days દિવસો <input type="text"/> <input type="text"/>	2	
615	In the first three days after delivery, was (NAME) given anything to drink other than breast milk? પ્રસૂતિ બાદ પ્રથમ ત્રણ દિવસમાં (નામ)ને સ્તનના દૂધ સિવાય અન્ય કશું પીવા માટે આપવામાં આવ્યું હતું?	Yes હા	1	Next Section આગામી વિભાગ
		No ના	2	
616	What was (NAME) given to drink? Anything else? (નામ)ને પીવા માટે શું આપવામાં આવ્યું હતું? અન્ય કોઈ ચીજ? RECORD ALL LIQUIDS MENTIONED. ઉલ્લેખ કરવામાં આવેલા બધા પ્રવાહીઓ નોંધી લો.	Milk (other than breast milk) દૂધ (સ્તનનાં દૂધ સિવાય)	01	
		Plain water સાદું પાણી	02	
		Sugar or glucose water ખાંડ અથવા ગ્લુકોઝનું પાણી	03	
		Gripe water સવાનું પાણી	04	
		Sugar-salt-water solution ખાંડ-મીઠું-પાણીનું દ્રાવણ	05	
		Fruit juice ફળનો રસ	06	
		Infant formula પૂરક પોષક આહાર જેમ કે સેરેલેક્સ, ફેરેક્સ	07	
		Tea ચા	08	
		Coffee કોફી	09	
		Honey મધ	10	
Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	88			

Section B-7: Routine Checkups વિભાગ B-7: નિયમિત ચેકઅપ

Now I would like to ask you about routine checkups after the (last) delivery. By routine checkups I mean medical examinations that were not done for a specific health problem. હવે હું આપને (છેલ્લી) પ્રસૂતિ બાદ નિયમિત ચેકઅપ વિશે આપને પૂછવા માંગું છું. નિયમિત ચેકઅપનો મારો અર્થ છે તબીબી તપાસો કે જે સ્વાસ્થ્યની ચોક્કસ સમસ્યા માટે કરવામાં આવી ન હોય.

No. ક્રમ	Questions પ્રશ્નો	Codes કોડ	Skip છોડી દો
701	After you gave birth to (NAME), did anyone check on <u>your</u> health while you were still in the facility? આપે (નામ)ને જન્મ આપ્યા બાદ આપ સુવિધામાં હતાં ત્યાં સુધીના સમય દરમિયાન કોઈપણ વ્યક્તિએ આપના સ્વાસ્થ્યની ચકાસણી કરી હતી?	Yes હા	1
		No ના	2
702	Who checked on your health at that time? તે સમયે આપના સ્વાસ્થ્યની ચકાસણી કોણે કરી?h PROBE FOR MOST QUALIFIED PERSON. સૌથી વધુ અધિકૃત વ્યક્તિ માટે તપાસ કરો.	HeaHeaH Health personnel / doctor સ્વાસ્થ્ય કર્મચારી / ડોક્ટર	1
		Nurse (Distt Hospital) જિલ્લા હોસ્પિટલની નર્સ	2
		ANM એએનએમ	3
		Other person /Traditional birth Attendant અન્ય વ્યક્તિ/જન્મ વખતે હાજરી આપનાર પરંપરાગત વ્યક્તિ (દાયણ)	4
		ASHA/AWW/LHV આશા/ આંગણવાડી કાર્યકર / સ્ત્રી સ્વાસ્થ્ય મુલાકાતી	5
		Other અન્ય (specify સૂચવો) _____	8
703	How long after delivery did the first check take place? પ્રસૂતિ બાદ કેટલા સમય બાદ પ્રથમ ચેક અપ થયું હતું? IF LESS THAN ONE DAY, RECORD HOURS. જો એક દિવસ કરતા ઓછો સમય હોય તો કલાકો નોંધો. IF LESS THAN ONE WEEK, RECORD DAYS. એક અઠવાડિયા કરતાં ઓછો સમય હોય તો, દિવસો નોંધો.	Hours કલાકો <input type="text"/> <input type="text"/>	1
		Days દિવસો <input type="text"/> <input type="text"/>	2
		Weeks અઠવાડિયાઓ <input type="text"/> <input type="text"/>	3
		Don't know/ / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	9
704	Did medical professional check on your health after you left the facility? તમે હોસ્પિટલ છોડ્યા બાદ તમારા સ્વાસ્થ્યની તપાસ તબીબી વ્યાવસાયિકે કરી હતી?	Yes હા	1
		No ના	2
705	In the two months after (NAME OF LAST CHILD) was born, did any health care provider or a traditional birth attendant check on his/her health? (છેલ્લા બાળકનું નામ)નો જન્મ થયા બાદ બે મહિનામાં કોઈપણ સ્વાસ્થ્યસંભાળ કર્મચારી કે જન્મ સમયે હાજર રહેતી પરંપરાગત વ્યક્તિએ તેના/તેણીના સ્વાસ્થ્યની ચકાસણી કરી હતી?	Yes હા	1
		No ના	2
		Don't know/ / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	9
706	How many hours, days or weeks after the birth of (NAME OF LAST CHILD) did the first check take place? (છેલ્લાં બાળકનું નામ)ના જન્મ બાદ કેટલાં કલાકો, દિવસો કે અઠવાડિયાઓ બાદ પ્રથમ ચકાસણી થઈ હતી? If less than one day, record hours. જો એક દિવસ કરતાં ઓછો સમય હોય, તો કલાકો નોંધો. If less than one week, record days. જો એક દિવસ કરતાં ઓછો સમય હોય તો દિવસો નોંધો.	<input type="text"/> <input type="text"/> Hours after birth જન્મ બાદના કલાકો	1
		<input type="text"/> <input type="text"/> Days after birth જન્મ બાદના દિવસો	2
		<input type="text"/> <input type="text"/> Weeks after birth જન્મ બાદના અઠવાડિયાઓ	3
		Don't know/ / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	9
707	Who checked on (NAME OF LAST CHILD)'s health at that time? તે સમયે (છેલ્લાં બાળકનું નામ)ના સ્વાસ્થ્યની ચકાસણી કોણે કરી હતી?	HeaHeaH Health personnel / doctor સ્વાસ્થ્ય કર્મચારી / ડોક્ટર	1
		Nurse (Distt Hospital) જિલ્લા હોસ્પિટલની નર્સ	2
		ANM એએનએમ	3

	PROBE FOR MOST QUALIFIED PERSON. સૌથી અધિકૃત વ્યક્તિ માટે તપાસ કરો.	Other person /Traditional birth Attendant અન્ય વ્યક્તિ/જન્મ વખતે હાજરી આપનાર પરંપરાગત વ્યક્તિ (દાયણ)	4	
		ASHA/AWW/LHV આશા/ આંગણવાડી કાર્યકર / આશાસ્ત્રી સ્વાસ્થ્ય મુલાકાતી	5	
		Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	8	
708	Where did this first check of (NAME OF LAST CHILD) take place? (છેલ્લાં બાળકનું નામ)ની પ્રથમ ચકાસણી ક્યાં થઈ હતી? PROBE TO IDENTIFY THE TYPE OF SOURCE AND CIRCLE THE APPROPRIATE CODE. સ્ત્રોતના પ્રકારની ઓળખ કરવા માટે તપાસ કરો અને યોગ્ય કોડ પર વર્તુળ કરો. IF UNABLE TO DETERMINE IF PUBLIC OR PRIVATE SECTOR, WRITE THE NAME OF THE PLACE. (NAME OF PLACE) જો ખાનગી કે જાહેર ક્ષેત્ર છે તે નિર્ધારિત કરવા સક્ષમ ન હો તો સ્થળનું નામ લખો. (સ્થળનું નામ) _____	Home ઘર Your home આપનું ઘર Other home અન્ય ઘર Public sector જાહેર ક્ષેત્ર Govt. Hospital સરકારી હોસ્પિટલ CHC / PHC સીએચસી/પીએચસી Sub –centre પેટા-કેન્દ્ર Other public અન્ય સાર્વજનિક (specify સૂચવો _____) Private med. sector ખાનગી તબીબી ક્ષેત્ર Pvt. Hospital/ clinic ખાનગી હોસ્પિટલ/ક્લિનિક Trust / Charity Hospital ટ્રસ્ટ/ ચેરિટી હોસ્પિટલ Other private med અન્ય ખાનગી તબીબી (specify સૂચવો _____) Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	01 02 03 04 05 06 07 08 09 88	
709	In the first two months after delivery, did you receive a vitamin A dose like (this/any of these)? પ્રસૂતિ બાદના પ્રથમ બે મહિનાઓમાં આપે (આ/આમાંના કોઈપણ) જેવા વિટામિન એનાં ડોઝ મેળવ્યા હતાં? SHOW COMMON TYPES OF AMPULES/CAPSULES/SYRUPS. એમ્પ્યુલ/કેપ્સ્યુલ/સિરપના	Yes હા No ના Don't know/ / Don't remember ખબર નથી/યાદ નથી	1 2 9	

Section B-8: Acute and chronic health problems after delivery (ask only about last birth) વિભાગ B-8: પ્રસૂતિ બાદ તીવ્ર અને લાંબા ગાળાની સ્વાસ્થ્યની સમસ્યાઓ (માત્ર છેલ્લા જન્મ વિશે જ પૂછો)

Now I would like to ask about any health problems YOU and (NAME) may have had after the delivery. I will begin by asking about you and then will ask about the child. We will talk separately about each problem, starting with the most important problem. પ્રસૂતિ બાદ આપ અને (નામ)ને કોઈ શકે તેવી સ્વાસ્થ્યની કોઈપણ સમસ્યાઓ વિશે હવે હું આપને પૂછવા માંગું છું. હું આપના વિશે પૂછીને અને ત્યારબાદ બાળક વિશે પૂછીને શરૂઆત કરીશ. અંદર સૌથી અગત્યની સમસ્યાથી શરૂ કરીને પ્રત્યેક સમસ્યા વિશે આપણે અલગ વાત કરીશું.

Time Frame સમય મર્યાદા For mother: within two months after delivery માતા માટે: પ્રસૂતિ બાદના બે મહિનાની અંદર

For child: within one month after birth બાળક માટે: જન્મના એક મહિનામાં

801		802		803	804	805	806	807	808
Did YOU / (NAME) have any of the following health problems? આપ / (નામ) ને સ્વાસ્થ્યની કોઈ નીચેનામાંથી પણ સમસ્યાઓ હતી?	Yes હા	No ના	Did you seek treatment for any or all of these problems? આમાંની કોઈપણ કે બધી સમસ્યાઓ માટે આપે સારવાર માંગી હતી? Yes હા..1, No ના..2 If No, skip to 808 જો ના 808 પર જાઓ	Who treated YOU / NAME at that time? તે સમયે આપની/નામની સારવાર કોણે કરી? Code list કોડની યાદી	Where did this treatment take place? આ સારવાર ક્યાં થઈ હતી? Code list કોડની યાદી (બધા પસંદ કરો)	How often did you seek treatment at that place or those places? તે સ્થળે અથવા તે સ્થળોએ આપે કેટલી વખત સારવાર માંગી હતી?	Did you have to purchase any medications for this treatment episode આ સારવારની ઘટના માટે આપે કોઈપણ દવાઓ ખરીદવી પડી હતી ? Yes હા..1 No ના..2	How much did you pay in total? આપે કુલ કેટલી ચૂકવણી કરી? WRITE DK / DR in Rs if cost not known or remembered જો ખર્ચ અજાણ્યો હોય અથવા યાદ ન હોય તો રૂ.માં DK / DR લખો	For how many days you could not work, because of the problem? સમસ્યાને કારણે આપ કેટલાં દિવસો કામ ન કરી શક્યાં ? SUM ALL DAYS બધા દિવસોનો સરવાળો કરો
MOTHER માતા									
Felt unusually sad and had difficulty in taking care of yourself and the child અસામાન્ય દુઃખનો અનુભવ અને મારી અને બાળકની સંભાળ લેવામાં તકલીફ	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> times વખત	<input type="checkbox"/>	RS રૂ. _____	<input type="checkbox"/>
Problem of urine and feces getting mixed together પેશાબ અને સંડાશનું મિશ્રણ થવાની તકલીફ	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> times વખત	<input type="checkbox"/>	RS રૂ. _____	<input type="checkbox"/>
Severe Anemia તીવ્ર એનિમિયા	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> times વખત	<input type="checkbox"/>	RS રૂ. _____	<input type="checkbox"/>
Incontinence પેશાબ રોકી ન શકવો	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> times વખત	<input type="checkbox"/>	RS રૂ. _____	<input type="checkbox"/>
Convulsion આંકડી	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> times વખત	<input type="checkbox"/>	RS રૂ. _____	<input type="checkbox"/>
Other અન્ય (Specify સૂચવો _____)	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> times વખત	<input type="checkbox"/>	RS રૂ. _____	<input type="checkbox"/>
CHILD બાળક									
Diarrhea / dehydration ઝાડા / ડિહાઈડ્રેશન	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> times વખત	<input type="checkbox"/>	RS રૂ. _____	<input type="checkbox"/>
Hyperthermia (હાથપરથર્મિયા) શરીર કાં તો ખૂબ ઊંચું શારીરિક તાપમાન ધરાવે છે જેમાં સ્નાયુઓને તાણ આવે છે અથવા ભેજવાળી ચામડી અને નાડીના	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> times વખત	<input type="checkbox"/>	RS રૂ. _____	<input type="checkbox"/>
Tachypnea સાંસ વધતું	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> times વખત	<input type="checkbox"/>	RS રૂ. _____	<input type="checkbox"/>
Malaria મલેરિયા	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> times વખત	<input type="checkbox"/>	RS રૂ. _____	<input type="checkbox"/>
Other અન્ય (Specify સૂચવો _____)	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> times વખત	<input type="checkbox"/>	RS રૂ. _____	<input type="checkbox"/>

803 - Health Personnel / Doctor સ્વાસ્થ્ય કર્મચારી / ડોક્ટર=1; Nurse (Distt Hospital) જિલ્લા હોસ્પિટલની નર્સ =2; ANM એએનએમ=3; Other Person/Traditional Birth Attendant અન્ય વ્યક્તિ/જન્મ વખતે પરંપરાગત રીતે હાજરી આપનાર વ્યક્તિ (દાયાણ)= 4; ASHA /AWW/LHV આશા/ આંગણવાડી કાર્યકર / સ્ત્રી સ્વાસ્થ્ય મુલાકાતી = 5; Other અન્ય =8

804 - Your Home આપનું ઘર=01; Other Home અન્ય ઘર=02; Govt. Hospital સરકારી હોસ્પિટલ= 03; CHC / PHC સીએચસી/પીએચસી = 04; Sub -centre પેટા-કેન્દ્ર = 05; Other Public અન્ય સાર્વજનિક = 06; Private Med. Sector Pvt. Hospital ખાનગી તબીબી ક્ષેત્ર ખાનગી હોસ્પિટલ/ Clinic ક્લિનિક=07; Trust / Charity Hospital ટ્રસ્ટ/ ચેરિટી હોસ્પિટલ =08; Other Private Med. અન્ય ખાનગી તબીબી = 09; Other અન્ય = 88

SECTION B-9: Facility (ask about last birth only) વિભાગ B-9: સુવિધા (માત્ર છેલ્લાં જન્મ વિશે જ પૂછો)**CHECK Q505 AND Q506 IF DELIVERY TOOK PLACE IN A FACILITY**

સુવિધામાં જો પ્રસૂતિ થઈ હોય તો Q505 અને Q506 તપાસો

This section explores the facility where the delivery took place. જ્યાં પ્રસૂતિ થઈ હતી તે સુવિધાનું આ વિભાગ વિસ્તરણ કરે છે. I would like to know the place where you had your last birth. In case the mother is not able to remember any details, please ask family member who accompanied her to facility. આપે આપનો છેલ્લો જન્મ આપ્યો હોય તે સ્થળ વિશે હું જાણવા માંગું છું. માતા કોઈ વિગતો યાદ રાખવા સક્ષમ ન હોય તેવા કિસ્સામાં કૃપા કરીને સુવિધા ખાતે તેણીની સાથે રહેનાર કુટુંબીજનને પૂછો.

Ask questions 901 to 911 to those who had institutional delivery. જેમણે સંસ્થાકીય પ્રસૂતિ કરાવી હોય તેમને પ્રશ્નો 901થી 911 પૂછો.

No. ક્રમ	Questions પ્રશ્નો	Codes કોડ	Skip છોડી દો
901	You said that the place where you last gave birth was [TYPE OF FACILITY FROM Q505]. આપે જણાવ્યું કે જ્યાં આપે છેલ્લે જન્મ આપ્યો તે સ્થળ [પ્રશ્ન 505 પ્રકારની સુવિધા/હોસ્પિટલ] હતું. Is that correct? શું તે સાચું છે? Check that correct kind of facility / hospital is marked in q505 પ્રશ્ન 505માં યોગ્ય પ્રકારની સુવિધા/હોસ્પિટલ ચિહ્નિત છે તે ચકાસો	Yes હા	1
		No ના... 2 -> CORRECT Q505 ABOVE ઉપર પ્રશ્ન 505ને સુધારો	2
902	What were the factors that made you choose this facility? કયા પરિબલોને કારણે આપે આ સુવિધા પસંદ કરી? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE એકથી વધુ પ્રતિસાદ શક્ય છે	Facility is close સુવિધા નજીક છે	01
		Trust on the doctor ડૉક્ટર પર વિશ્વાસ	02
		Well behaved staff સારી વર્તણૂક ધરાવતો સ્ટાફ	03
		Facility environment- cleanliness etc સુવિધાનું વાતાવરણ - ચોખ્ખાઈ વગેરે	04
		Family tradition / decision કુટુંબની પરંપરા / નિર્ણય	05
		Was referred to this facility આ સુવિધાની ભલામણ કરવામાં આવી હતી	06
		Facility is popular સુવિધા લોકપ્રિય છે	07
		Facility is affordable સુવિધા પરવડે તેવી છે	08
		Quality of service is good સેવાની ગુણવત્તા સારી છે	09
		Other factor અન્ય પરિબલ (Specify સૂચવો _____)	88
903	Who recommended you to go to this facility? આ સુવિધા પર જવા માટે કોણે આપને ભલામણ કરી હતી?	Health personnel / doctor સ્વાસ્થ્ય કર્મચારી / ડૉક્ટર	1
		Nurse (Distt Hospital) જિલ્લા હોસ્પિટલની નર્સ	2
		ANM એએનએમ	3
		Other person /Traditional birth Attendant અન્ય વ્યક્તિ/જન્મ વખતે હાજરી આપનાર પરંપરાગત વ્યક્તિ (દાયણ)	4
		ASHA/AWW/LHV આશા/ આંગણવાડી કાર્યકર / આશાસ્ત્રી સ્વાસ્થ્ય મુલાકાતી	5
		Family Member/ Relatives/ Friends કુટુંબીજન/સંબંધીઓ/મિત્રો	6
		Other અન્ય (Specify સૂચવો _____)	8
		No one કોઈ નહીં	9
904	Who decided the place of delivery in your family? આપના કુટુંબમાં પ્રસૂતિનું સ્થાન કોણે નક્કી કર્યું?	Self જાતે	1
		Husband પતિ	2
		Mother/ Mother- in law માતા/સાસુ	3

		Father/ Father- in- law પિતા/સસરા	4	
		Other family members અન્ય કુટુંબીજનો	5	
		Other અન્ય (Specify સૂચવો _____)	8	
905	Did you go to the facility where you had planned to have the delivery? તમે નક્કી કરેલ હોય તે જ સુવિધાએ તમે પ્રસુતિ માટે ગયા હતા?	Yes હા	1	Q907
		No ના	2	
906	If no, why you could not go to the earlier decided facility? જો ના તો આપ અગાઉ નક્કી કરેલી સુવિધા પર શા માટે ન જઈ શક્યા?	Facility costed too much સુવિધા ખૂબ મોંઘી હતી	01	
		Poor quality of service સેવાની નબળી ગુણવત્તા	02	
		Too far/ No transport ખૂબ દૂર/ કોઈ વાહનવ્યવહાર નહીં	03	
		Did not have time to go to the facility સુવિધાએ જવાનો સમય નહોતો	04	
		Did not find it necessary to go to the સુવિધાએ જવાનું આવશ્યક જણાયું નહીં	05	
		It's not in custom to deliver child at facility સુવિધાએ બાળ જન્મ આપવાનો રિવાજ નથી	06	
		Family did not allow પરિવારની અનુમતિ નથી	07	
		Lack of knowledge about the facility સુવિધા વિશે માહિતીનો અભાવ	08	
		Other reason અન્ય કારણ (Specify સૂચવો _____)	88	
907	What was the distance of the health facility from your place of residence? આપના રહેઠાણના સ્થળેથી સ્વાસ્થ્ય સુવિધા કેટલા અંતરે હતી?	Distance in kilometers <input type="text"/> <input type="text"/> કિલોમીટરમાં અંતર If less than one km write '00' જો એક કિમી કરતાં ઓછું હોય તો '00' લખો		
		Don't know / remember ખબર નથી/યાદ નથી	99	
908	On an average, how much time does it take to reach the facility from your place of residence? સરેરાશ રીતે જોઈએ તો, આપના રહેઠાણના સ્થળેથી સુવિધા પર પહોંચવામાં કેટલો સમય લાગે છે?	Less than 15 minutes 15 મીનીટ કરતા ઓછો	1	
		Between 15 and 30 minutes 15 અને 30 મીનીટ વચ્ચે	2	
		Between 30 minutes and an hour 30 મીનીટ અને એક કલાકની વચ્ચે	3	
		Between one and two hours એક અને બે કલાકની વચ્ચે	4	
		Two to three hours બેથી ત્રણ કલાક	5	
		More than three hours ત્રણ કલાક કરતાં વધુ	6	
		Don't know / Cant say ખબર નથી/ જાણતા નથી	9	
909	What mode of transport you took to the place of delivery? પ્રસૂતિના સ્થળે આપે કેવા પ્રકારના વાહનવ્યવહારનો ઉપયોગ કર્યો હતો?	Walk ચાલીને જવું	1	
		Own Two wheeler પોતાનું ટુ વ્હીલર વાહન	2	
		Own Three or Four Wheeler પોતાનું થ્રી કે ફોર વ્હીલર	3	
		Rented Two Wheeler ભાડે લીધેલ ટુ વ્હીલર	4	
		Rented Three or Four Wheeler ભાડે લીધેલ થ્રી કે ફોર વ્હીલર	5	
		Bullock Cart બળદ ગાડી	6	
		Ambulance (108 Number) એમ્બ્યુલન્સ (108 નંબર)	7	
		Other અન્ય (Specify દર્શાવો _____)	8	
909A	Who accompanied you to the place of delivery? પ્રસૂતિના સ્થળે તમારી સાથે કોણ હતા?	ASHA/AWW/LHV આશા / આંગણવાડી કાર્યકર / સ્ત્રી સ્વાસ્થ્ય મુલાકાતી	1	
	MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE	ANM એએનએમ	2	

	એકથી વધુ પ્રતિભાવો સંભવ છે	Dai દાઈ Other person /Traditional birth Attendant અન્ય વ્યક્તિ/જન્મ વખતે હાજરી આપનાર પરંપરાગત વ્યક્તિ (દાચણ)	3	
		Family Member/ Relatives પરિવાર સભ્ય/ સગાં	4	
		Friends / Neighbours મિત્રો/ પાડોશી	5	
		Husband પતિ	6	
		Mother/ Mother- in- law માતા/ સાસુ	7	
		Other અન્ય (Specify દર્શાવો _____)	8	
910	Did the hospital/facility ask whether you have any insurance? હોસ્પિટલ/સુવિધાએ આપને પૂછ્યું કે આપ કોઈપણ વીમો ધરાવો છો?	Yes હા	1	Next Section આગામી વિભાગ
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
911	Did the hospital ask for any documentation of your insurance status? હોસ્પિટલે આપના વીમાના દરજ્જાના કોઈપણ દસ્તાવેજો માટે પૂછ્યું?	Yes હા	1	
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	

Section B-10: Quality of Care – Index Child and Mother (Ask only those who had institutional delivery)
વિભાગ B-10: કાળજીની ગુણવત્તા – મુખ્ય બાળક અને માતા (જેમણે સંસ્થાકીય પ્રસૂતિ કરાવી હોય તેમને જ પૂછો)

CHECK Q505 IF DELIVERY TOOK PLACE IN A FACILITY

સુવિધામાં જો પ્રસૂતિ થઈ હોય તો Q505 તપાસો

This section explores the quality of care received by the mother and her index child while delivery. આ વિભાગ પ્રસૂતિ દરમિયાન માતા અને તેણીના મુખ્ય બાળક દ્વારા મેળવવામાં આવતી કાળજીની ગુણવત્તા વિશેનો છે.

I would like to know the kind of service and quality of care you and (Name of the Index Child) received during delivery and afterwards. In case the mother is not able to remember any details, please ask family member who accompanied to facility. પ્રસૂતિ દરમિયાન આપે અને (મુખ્ય બાળકનું નામ)એ મેળવેલી સેવા અને કાળજીની ગુણવત્તાના પ્રકાર વિશે હું જાણવા માંગું છું. માતા કોઈપણ વિગતો યાદ રાખવા માટે સક્ષમ ન હોય તો કૃપા કરીને સુવિધા ખાતે હાજર રહેનાર કુટુંબીજનને પૂછો.

Ask questions 1001 to 1010 to those who had institutional delivery. જેમણે સંસ્થાકીય પ્રસૂતિ કરાવી હોય તેવા લોકોને પ્રશ્નો 1001થી 1010 પૂછો.

Q. No. પ્રશ્ન નં.	Questions પ્રશ્નો	Code કોડ	Skip છોડી દો
1001	For how much time did you stay in the facility while delivering (Name of the Index Child)? (મુખ્ય બાળકનું નામ)ની પ્રસૂતિ કરવા દરમિયાન આપ સુવિધામાં કેટલો સમય રોકાયા હતાં? Note to the Investigator: Count the time from time of admission till discharge from the facility. સંશોધકને નોંધ: પ્રવેશના સમયથી લઈને સુવિધામાંથી રજા આપવા સુધીનો સમય ગણો.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hours કલાકો <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Days દિવસો Write "00" in hours if less than one hour. એક કલાકથી ઓછો સમય હોય તો કલાકોમાં '00' લખો.	
1002	Who told you when to discharge from the facility? સુવિધામાંથી ક્યારે રજા આપવી તે આપને કોણે કહ્યું?	Doctor / nurse told to get discharged ડોક્ટર/નર્સ રજા આપવાની કહી	1
		Family members told to get discharged કુટુંબીજનોને રજા આપવાનું કહ્યું	2
		Decided on my own to get discharged રજા મેળવવા માટે મારી જાતે નક્કી કર્યું	3
1003	Were you satisfied with the way you were treated in the	Completely satisfied સંપૂર્ણપણે સંતુષ્ટ	1

	facility while delivering (Name of the Index Child)? (મુખ્ય બાળકનું નામ)ની પ્રસૂતિ કરાવવા દરમિયાન સુવિધામાં આપને જે રીતે સારવાર આપવામાં આવી હતી તેનાથી આપ સંતુષ્ટ છો?	Partially satisfied આંશિક રીતે સંતુષ્ટ	2	
		Neutral ના સંતુષ્ટ કે ના અસંતુષ્ટ	3	
		Partially dissatisfied આંશિક રીતે અસંતુષ્ટ	4	
		Completely dissatisfied સંપૂર્ણપણે અસંતુષ્ટ	5	
1004	Were you offered a clean bed? આપને સ્વચ્છ પથારી આપવામાં આવી હતી?	Yes હા	1	
		No ના	2	
1005	Were you offered a single bed? આપને સિંગલ પથારી આપવામાં આવી હતી?	Yes હા	1	
		No ના	2	
1006	Were you asked about your previous medical history when you were admitted to the hospital? જ્યારે આપને હોસ્પિટલમાં દાખલ કરવામાં આવ્યા હતા ત્યારે આપને અગાઉના તબીબી ઇતિહાસ વિશે પૂછવામાં આવ્યું હતું?	Yes હા	1	
		No ના	2	
1007	Was your blood pressure checked immediately after you were admitted into the facility? આપને સુવિધામાં દાખલ કરવામાં આવ્યા બાદ તરત આપનો રક્તદાબ ચકાસવામાં આવ્યો હતો? Note to the Investigator: Tell the respondent about stethoscope, rubber pump, mercury meter and arm pad which are used while measuring blood pressure સંશોધકને નોંધ: પ્રતિભાવકને સ્ટેથોસ્કોપ, રબર પમ્પ, મર્ક્યુરી મીટર અને આર્મ પેડ વિશે કહો જેનો ઉપયોગ રક્તદાબ માપતી વખતે થાય છે	Yes હા	1	
		No ના	2	Q1009
1008	How many times your blood pressure was checked? આપનો રક્તદાબ કેટલી વખત ચકાસવામાં આવ્યો હતો?	Number of times કેટલી વખત	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		IF DON'T REMEMBER THE EXACT TIMES મને ચોક્કસ સમય યાદ નથી		
		Many / several times બહુ/ઘણી વખત	1	
		A few times થોડીક વખત	2	
		Once એક વખત	3	
1009	Was any blood test done after you were admitted into the facility? સુવિધામાં આપને દાખલ કર્યા બાદ લોહીનું કોઈપણ પરીક્ષણ કરવામાં આવ્યું હતું? Note to the Investigator: Tell the respondent whether blood sample was taken from her arm by syringe સંશોધકને નોંધ: પ્રતિભાવકને કહો કે તેણીના બાહુમાંથી સિરીન્જ દ્વારા લોહીનો નમૂનો લેવામાં આવ્યો હતો કે કેમ	Yes હા	1	
		No ના	2	
1010	"UNTIL NOW WE ASKED ABOUT BEFORE YOU DELIVERED, NOW WE WANT TO ASK ABOUT BEFORE YOU WERE DISCHARGED" "અત્યાર સુધીમાં આપે પ્રસૂતિ આપી તે પહેલાંના સમય વિશે અમે પૂછ્યું, હવે આપને રજા આપવામાં આવી તે પહેલાંના સમય વિશે અમે પૂછવા માંગીએ છીએ" Before you were discharged were you advised on any of the following? આપને રજા આપવામાં આવી તે પહેલાં આપને નીચેનામાંથી કશાની પણ સલાહ આપવામાં આવી હતી? READ ALL OPTIONS બધા વિકલ્પો વાંચો	Advice સલાહ	Yes હા	No ના
		New born care નવજાત બાળકની કાળજી	1	2
		Breast Feeding સ્તનપાન	1	2
		Immunization રસીકરણ	1	2
		Feeding Practice સ્તનપાનની પ્રેક્ટિસ	1	2
		Family Planning કુટુંબ નિયોજન	1	2
		Other અન્ય (Specify દર્શાવો _____)	1	2

Section B-11: Home Delivery (last birth only) વિભાગ B-11: ઘરે પ્રસૂતિ (માત્ર છેલ્લો જન્મ જ)

Ask the following questions to those who had home delivery. જેમણે ઘરે પ્રસૂતિ કરાવી હોય તેવા લોકોને નીચેના પ્રશ્નો પૂછો. Ask the questions about the last birth only. માત્ર છેલ્લાં જન્મ વિશેના જ પ્રશ્નો પૂછો.

Check **Q505** whether the index child was delivered at home or other place મુખ્ય બાળકની ઘરે કે અન્ય સ્થળે પ્રસૂતિ થઈ હતી તે માટે **પ્ર505** ચકાસો

No. ક્રમ	Questions પ્રશ્નો	Codes કોડ	Skip છોડી દો
1101	You said before that you had your last birth of (NAME) at home. અગાઉ આપે કહ્યું કે (નામ)નો આપનો છેલ્લો જન્મ ઘરે થયો હતો. Is that correct? શું આ સાચું છે? Check Q 505. If inconsistent, correct Q505 and all connected questions પ્રશ્ન 505 ચકાસો. જો તેમાં સાતત્ય ન હોય તો પ્રશ્ન 505 અને બધા સંબંધિત પ્રશ્નો સુધારો	Yes હા	1
		Noના... 2 -> CORRECT Q505 ABOVE ઉપરનો પ્ર505 સુધારો	2
1102	Did you plan to deliver at home or somewhere else? તમે ઘર અથવા અન્ય સ્થળે પ્રસૂતિનું આયોજન કર્યું હતું?	Planned to deliver at home ઘરે પ્રસૂતિનું આયોજન છે	1
		Planned to deliver elsewhere અન્યત્ર પ્રસૂતિનું આયોજન છે	2
1103	What were the factors that made you choose to deliver at home? એવા કયા પરિબલો હતાં જેને કારણે આપે ઘરે પ્રસૂતિ કરવાની પસંદગી કરી? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE એકથી વધુ પ્રતિસાદ શક્ય	Facility costs too much સુવિધાનો ખર્ચ ઘણો હતો	01
		Poor quality of service સેવાની કંગાળ ગુણવત્તા	02
		Too far/ No transport બહુ દૂર/કોઈ વાહનવ્યવહાર નહીં	03
		Did not have time to go to the facility સુવિધા ખાતે જવાનો સમય ન હતો	04
		Did not find it necessary to go to the ત્યાં જવાનું જરૂરી ન લાગ્યું	05
		It's not in custom to deliver child at facility સુવિધા ખાતે બાળકને જન્મ આપવો એ પરંપરામાં નથી	06
		Family did not allow કુટુંબે મંજૂરી ન આપી	07
		Lack of knowledge about the facility સુવિધા વિશે જ્ઞાનનો અભાવ	08
		Other અન્ય (Specify સૂચવો _____)	88
1104	Who decided the place of delivery in your family? આપના કુટુંબમાં પ્રસૂતિનું સ્થળ કોણે નક્કી કર્યું?	Self જાતે	1
		Husband પતિ	2
		Mother/ Mother- in law માતા/સાસુ	3
		Father/ Father- in- law પિતા/સસરા	4
		Other family members કુટુંબના અન્ય સભ્યો	5
		Others અન્યો	8
1105	Did you receive any advice from HEALTH WORKERS ANM / ASHA / AWW / LHV regarding a safe delivery while you were pregnant with (Name)? આપ (નામ) સાથે ગર્ભવતી હતાં ત્યારે સુરક્ષિત પ્રસૂતિ બાબતે આપે સ્વાસ્થ્ય કાર્યકરો એએનએમ/આશા/ આંગણવાડી કાર્યકર / આશાસ્ત્રી સ્વાસ્થ્ય મુલાકાતી તરફથી કોઈપણ સલાહ મેળવી હતી?	Yes હા	1
		No ના	2
1106	What advice(s) did you receive when you were pregnant, to keep ready to ensure that you have a safe and clean	New Blade નવી બ્લેડ	1
		Clean cloth for the child બાળક માટે સાફ કપડું	2

	delivery at home? આપ ગર્ભવતી હતાં ત્યારે કઈ સલાહ (સલાહો) આપે મેળવી હતી કે જેથી આપ ઘરે સુરક્ષિત અને સાફ પ્રસૂતિ કરાવી શકો તે સુનિશ્ચિત કરી શકાય? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE એકથી વધુ પ્રતિસાદો શક્ય	Clean thread સાફ દોરી	3	
		Soap સાબુ	4	
		Clean surface સાફ સપાટી	5	
		Dai kit દાઈની કિટ	6	
		Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	8	
		Don't remember યાદ નથી	9	
1107	"UNTIL NOW WE ASKED ABOUT BEFORE YOU DELIVERED, NOW WE WANT TO ASK ABOUT AFTER YOUR DELIVERY" "અત્યાર સુધીમાં અમે આપની પ્રસૂતિ થઈ તે પહેલાના સમય વિશે પૂછ્યું, હવે અમે આપની પ્રસૂતિ બાદના સમય વિશે પૂછવા માંગીએ છીએ" After the child was born, did the person who assisted you advise you on any of the following? બાળકનો જન્મ થયા બાદ આપને મદદ કરનાર વ્યક્તિએ આપને નીચેનામાંથી કોઈપણ બાબત વિશે સલાહ આપી હતી? READ ALL OPTIONS બધા વિકલ્પો વાંચો	Advice સલાહ	Yes હા	No ના
	New born care નવજાતની કાળજી	1	2	
	Breast Feeding સ્તનપાન	1	2	
	Immunization રસીકરણ	1	2	
	Feeding Practice સ્તનપાનની પ્રેક્ટિસ	1	2	
	Family Planning કુટુંબ નિયંત્રણ	1	2	
	Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	1	2	

Now I would like to ask about government schemes that are related to mother and child delivery.
માતા અને બાળક પ્રસૂતિ સંલગ્ન સરકારી યોજનાઓ વિશે હવે હું માહિતી મેળવીશ.

No. ક્રમ	Questions પ્રશ્નો	Codes કોડ	Skip ઊડી દો
1108	Did you receive any benefit /incentive /cash assistance from the government to have a home delivery of your child? તમારા બાળકની ઘરે પ્રસૂતિ કરાવવા માટે સરકાર તરફથી મળતા કોઈ લાભ/ પ્રોત્સાહન/ રોકડ સહાય તમે મેળવી છે?	Yes હા	1
		No ના	2
1108 A	Have you heard about Government schemes like Janani Suraksha Yojana or Chiranjeevi Yojana under which women can deliver child in a hospital for free? જનની સુરક્ષા યોજના અથવા ચિરંજીવ જેવી સરકારી યોજના હેઠળ જેમાં સ્ત્રીઓ હોસ્પિટલમાં બાળકને વિના મૂલ્યે જન્મ આપી શકે છે તેના વિશે તમે સાંભળ્યું છે? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE એકથી વધુ જવાબો સંભવ છે	Yes, heard about Janani Suraksha Yojana હા, જનની સુરક્ષા યોજના વિશે સાંભળ્યું છે	1
		Yes, heard about Chiranjeevi Yojana હા, ચિરંજીવી યોજના વિશે સાંભળ્યું છે	2
		Yes, heard about Other (Specify ___) scheme હા, અન્ય યોજના વિશે સાંભળ્યું છે (દર્શાવો _____)	8
		No ના	9
1109	Do you know about the provision(s)/benefit(s) made under these schemes? આ યોજનાઓ હેઠળ જોગવાઈ(ઓ)/લાભ(ભો) વિશે તમે જાણો છો?	Yes હા	1
		No ના	2
1110	What provision(s) / benefit(s) have you heard about? આ યોજનાઓ હેઠળ જોગવાઈ(ઓ)/લાભ(ભો) વિશે તમે સાંભળ્યું છે? Note to the Investigator: DON'T PROMPT ANSWERS તપાસકર્તાને નોંધ: જવાબ જણાવશો નહીં MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE એકથી વધુ જવાબો સંભવ છે	Cash assistance wherein woman receives money રોકડ સહાય જેમાં સ્ત્રી નાણાં મેળવે છે	01
		Free ante natal check-up મફત નવજાત જન્મ પહેલાં તપાસ	02
		Free post natal check-up મફત નવજાત જન્મ બાદ તપાસ	03
		Free transport facility મફત વાહનવ્યવહાર સુવિધા	04
		Free blood transfusion મફત લોહી સુવિધા	05
		Free medicine મફત દવા	06
		Other Assistance અન્ય સહાય 1 (Specify દર્શાવો ___)	08
		Other Assistance અન્ય સહાય 2 (Specify દર્શાવો ___)	88

1111	Despite knowing the provision(s) why did you have the child delivered at home? જોગવાઈ(ઓ) જાણવા છતાં શા માટે તમે બાળકની પ્રસુતિ જન્મ ઘેર કરાવી? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE એકથી વધુ જવાબો સંભવ છે	Did not know about the benefits earlier પહેલા લાભો વિશે માહિતી નહોતી	1	
		Could not arrange the relevant documents સંલગ્ન દસ્તાવેજની વ્યવસ્થા કરી શક્યા નહીં	2	
		Did not have the relevant documents સંલગ્ન દસ્તાવેજ હતા નહીં	3	
		No health worker (ASHA/ANM/etc) was available or ready to accompany કોઈ સ્વાસ્થ્ય કાર્યકર (આશા/ એએનએમ/ ઇ.) સાથે રહેવા હાજર નહોતા	4	
		Had never been to hospital ક્યારેય હોસ્પિટલ ગયા નથી	5	
		Apprehensive about the way hospital would have treated me હોસ્પિટલે મને તે જ રીતે સારવાર આપી	6	
		Other અન્ય (Specify દર્શાવો _____)	8	

ASK THE FOLLOWING Q1112 TO ONLY THOSE WHO SAID "NO" IN Q1108 A

જેમણે Q1108A માં "ના" કહી હોય તો જ નીચેના Q1112 પૂછો

1112	Which of the following provisions can motivate you to deliver child in a hospital, in future? ભવિષ્યમાં હોસ્પિટલે બાળકની પ્રસુતિ કરાવવા માટે નીચેમાંથી કઈ જોગવાઈઓ તમને પ્રોત્સાહન આપશે? READ EACH OPTION દરેક વિકલ્પ વાંચો		Yes	No
		Cash assistance રોકડ સહાય	1	2
		Free ante natal check-up મફત નવજાત જન્મ પહેલાં તપાસ	1	2
		Free post natal check-up મફત નવજાત જન્મ બાદ તપાસ	1	2
		Free transport facility મફત વાહનવ્યવહાર સુવિધા	1	2
		Free blood transfusion મફત લોહી ચડાવવાની સુવિધા	1	2
		Free medicine મફત દ	1	2
		Other Assistance અન્ય સહાય 1 (Specify દર્શાવો __)	1	2
		Other Assistance અન્ય સહાય 2 (Specify દર્શાવો __)	1	2

IF "NO" ANSWERED IN ALL OPTIONS OF Q1112, ASK Q111

જો Q1112 ના તમામ વિકલ્પોમાં જવાબ "ના" હોય, તો Q1113 પૂછો

1113	What are the various factors because of which you don't want to deliver child in a hospital? બાળકને હોસ્પિટલમાં પ્રસુતિ કરાવવા તમે ન માગતા હો તેવા વિવિધ કારણો કયા છે? Note to the Investigator: Keep this as an OPEN ENDED question and let the respondents provide as many reasons as possible. તપાસકર્તાને નોંધ: આ પ્રશ્ન એક ખુલ્લા અંત તરીકે રાખો અને શક્ય હોય તેટલા કારણો પ્રતિવાદીને આપવા દો	
------	--	--

Section B-12: Child Care and Safety (Ask all the Respondents)

વિભાગ B-12: બાળસંભાળ અને સુરક્ષિતતા (બધા પ્રતિભાવકોને પૂછો)

Q. No. પ્ર.નં.	Questions પ્રશ્નો	Code કોડ	Skip છોડી દો
1201	At the time when you were pregnant with (name) did anyone tell you how soon after birth to dry/wrap the child? જ્યારે આપ (નામ) સાથે ગર્ભવતી હતાં ત્યારે કોઈએ આપને કહ્યું કે બાળકને જન્મ બાદ કેટલી જલ્દી કોરું કરવું/કપડામાં વીંટાળવું?	Yes હા	1
		No ના	2
1202	When did you receive the advice? આપે આ સલાહ ક્યારે મેળવી?	Immediately after birth જન્મ બાદ તુરંત	1
		Before the delivery of placenta પ્લેસેન્ટાની પ્રસૂતિ બાદ	2
		After the delivery of placenta પ્લેસેન્ટાની પ્રસૂતિ બાદ	3
		Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	8
1203	What did you do to keep (name) warm and to protect him/her from cold especially in the first two weeks after birth? (નામ)ને ઠંડાળું રાખવા અને તેને/તેણીને ઠંડીથી બચાવવા ખાસ કરીને જન્મ બાદ પ્રથમ બે અઠવાડિયામાં આપે શું કર્યું? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE એકથી વધુ પ્રતિસાદ શક્ય છે	No special care કોઈ વિશેષ કાળજી નહીં	1
		Kept baby wrapped up warmly all the time બાળકને બધા સમયે ઠૂંક મળે તે રીતે વીંટાળેલું રાખ્યું	2
		Kept baby close to the mother most of the time મોટાભાગના સમયે બાળકને માતાની નજીક રાખ્યું	3
		Avoided bath for three or more days after birth જન્મ બાદ ત્રણ કે વધુ દિવસો માટે સ્નાન ટાળ્યું	4
		Did nothing because of hot weather ગરમ હવામાનને કારણે કશું કર્યું નહીં	5
		Others અન્ય (specify સૂચવો _____)	8
		Don't know/ remember ખબર નથી/યાદ નથી	9
		Hours કલાકો <input type="text"/> <input type="text"/>	1
Days દિવસો <input type="text"/> <input type="text"/>	2		
1204	How long after the birth, was (name) given the first bath? જન્મ બાદ કેટલા સમય બાદ (નામ)ને પ્રથમ સ્નાન કરાવવામાં આવ્યું હતું? IF LESS THAN ONE HOUR, PUT 00. એક કલાકથી ઓછો સમય હોય તો, 00 મૂકો.	Don't remember / not applicable યાદ નથી/લાગુ પડતું નથી	9

Section B-13: Costs of delivery and sources of payments (Ask all the Respondents) વિભાગ B-13: પ્રસૂતિનો

ખર્ચ અને ચૂકવણીના સ્ત્રોતો (બધા પ્રતિભાવકોને પૂછો)

Now I would like to ask you about any payments you made for the delivery. For each item please tell me whether there was a charge, how much the charge was and who paid for it. હવે હું આપને પ્રસૂતિ માટે આપે કરેલી કોઈપણ ચૂકવણીઓ વિશે પૂછવા માંગું છું. પ્રત્યેક આઈટમ માટે કૃપા કરીને મને કહો કે કોઈ ચાર્જ થયો હતો કે કેમ, ચાર્જ કેટલો હતો અને તેની ચૂકવણી કોણે કરી.

The totaling of amount in each question and final summation will be done by the **SUPERVISOR** at the end of the interview ઇન્ટરવ્યુની સમાપ્તિ પર દરેક પ્રશ્નમાં સરવાળો અને અંતિમ તારણ **સુપરવાઇઝર** દ્વારા કરવામાં આવશે.

READ ALL ITEMS OUT LOUD તમામ વસ્તુઓ મોટા અવાજે વાંચો

1301	How much expenditure did your household incur for this delivery? આ પ્રસૂતિ માટે આપના ઘરને કેટલો ખર્ચ થયો હતો?	Yes હા	No ના	If Yes, How much? જો હાં તો કેટલો ખર્ચ થયો હતો? Write DK/DR if expense is not known / remembered જો ખર્ચ યાદ ન હોય તો DK/DR લખો
<p>First, tell me about all costs in the hospital પ્રથમ, મને હોસ્પિટલમાં બધા ખર્ચ વિશે કહો</p> <p>ENTER AMOUNT IN RUPEES રૂપિયામાં રકમ દાખલ કરો</p>	Hospital / facility fee હોસ્પિટલ/સુવિધાની ફી	1	2	RS રૂ.____
	Consultation / doctor's fee પરામર્શ/ડોક્ટરની ફી	1	2	RS રૂ.____
	Surgery charges શસ્ત્રક્રિયાનો ખર્ચ	1	2	RS રૂ.____
	Investigation charges તપાસનો ખર્ચ	1	2	RS રૂ.____
	Drugs / medicine charges દવા/ઔષધનો ખર્ચ	1	2	RS રૂ.____
	Charges for tests પરીક્ષણો માટેનો ખર્ચ	1	2	RS રૂ.____
	Blood transfusion લોહી ચડાવવું	1	2	RS રૂ.____
	Sonography સોનોગ્રાફી	1	2	RS રૂ.____
	Treatment for Septicemia ચેપેસીસ (સેપ્ટીસેમિયા) માટેની સારવાર	1	2	RS રૂ.____
	Other hospital costs (specify____) હોસ્પિટલના અન્ય ખર્ચો (સૂચવો____)	1	2	RS રૂ.____
	DON'T KNOW SPECIFIC REASON ચોક્કસ કારણ ખબર નથી	1	2	RS રૂ.____
	1302	Other than expenditures at the hospital that you mentioned above what additional expenditures did your household incur? આપે ઉપર ઉલ્લેખ કર્યો છે તે હોસ્પિટલ ખાતેના ખર્ચ સિવાય આપના ઘરને કયો વધારાનો ખર્ચ થયો? Please tell me about all additional costs કૃપા કરીને મને વધારાના બધા ખર્ચ વિશે કહો		
	Travel costs – own and escort પ્રવાસના ખર્ચ - પોતાના + સાથે આવેલ વ્યક્તિનાં	1	2	RS રૂ.____
	Loss of daily wages – own રોજિંદું વેતન ગુમાવવું – પોતાનું (Multiply loss of days and wage rate) (દિવસ અને મજૂરી દરની બહુવિધ નુકશાન)	1	2	RS રૂ.____
	Loss of daily wages – escort રોજિંદું વેતન ગુમાવવું - સાથે આવેલ વ્યક્તિનું (Multiply loss of days and wage rate) (દિવસ અને મજૂરી દરની બહુવિધ નુકશાન)	1	2	RS રૂ.____
	Speed money નાણાંનો વપરાશ	1	2	RS રૂ.____
	Other additional costs અન્ય વધારાના ખર્ચો (specify સૂચવો____)	1	2	RS રૂ.____
	ENTER AMOUNT IN RUPEES રૂપિયામાં રકમ દાખલ કરો			

1303	SUPERVISOR: COPY calculate total. સુપરવાઇઝર: નકલ કુલ સરવાળો ગણો CONFIRM THAT THIS IS THE AMOUNT PAID BY THE HOUSEHOLD સુનિશ્ચિત કરો કે આ રકમ ઘર દ્વારા ચૂકવવામાં આવી છે.	Total hospital costs [from 1301] હોસ્પિટલના કુલ ખર્ચાઓ [1301માંથી]	RS રૂ.____
		Total additional costs [from 1302] કુલ વધારાના ખર્ચાઓ [1302માંથી]	RS રૂ.____
		TOTAL COSTS કુલ ખર્ચાઓ	RS રૂ.____

Q. No. પ્ર.નં	Questions પ્રશ્નો	Code કોડ	Skip છોડી દો
1304	Did you or your household have to pay any of these total costs by yourself? આપને અથવા આપના પરિવારના આમાનાં કોઈપણ ખર્ચની જાતે ચૂકવણી કરવી પડી હતી?	Yes હા	1
		No ના	2
1305	What sources of your own or your household money did you rely on to pay for these costs? આ ખર્ચાની ચૂકવણી કરવા માટે આપને અથવા આપના પરિવારના પોતાના નાણાંનાં કયા સ્ત્રોતો પર આપે આધાર રાખ્યો હતો? ENTER AMOUNT IN RUPEES. રૂપિયામાં રકમ દાખલ કરો. IF DON'T REMEMBER SOURCE, USE "OTHER" જો સ્ત્રોત યાદ ન હોય તો 'અન્ય'નો ઉપયોગ કરો	Reduced Savings ઘટેલી બચત	RS રૂ.____
		Reduced Consumption / Regular Monthly Expenditures ઘટેલા વળતર/નિયમિત માસિક ખર્ચ	RS રૂ.____
		Children Dropped out from School શાળામાંથી બાળકો ઉઠાડી લેવાયા છે	RS રૂ.____
		Sold Jewelry and Household Goods વેચેલા ઘરેણાં અને ઘરગથ્થુ ચીજવસ્તુઓ	RS રૂ.____
		Sold Livestock પશુધન વેચીને	RS રૂ.____
		Reduced or Delayed Investments ઘટેલા કે વિલંબિત રોકાણો	RS રૂ.____
		Mortgaged Assets ગીરવે કરેલી સંપત્તિઓ	RS રૂ.____
		Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	RS રૂ.____

Q. No. પ્ર.નં	Questions પ્રશ્નો	Code કોડ	Skip છોડી દો
1306	Did you or your household receive any financial support from government programs to pay for this delivery? આ પ્રસૂતિની ચૂકવણી કરવા માટે આપને અથવા આપના પરિવારને સરકારી કાર્યક્રમો તરફથી કોઈ નાણાકીય સહકાર મળ્યો?	Yes હા	1
		No ના	2
1307	What government programs helped you or your household to pay for this delivery and how much did they pay? READ OPTIONS આ પ્રસૂતિ માટે આપને અથવા આપના પરિવારને ચૂકવણી કરવામાં કયા સરકારી કાર્યક્રમોએ મદદ કરી અને તેઓએ કેટલી ચૂકવણી કરી? વિકલ્પો વાંચો Enter amount in rupees. રૂપિયામાં રકમ દાખલ કરો. If don't remember source, use "other" જો સ્ત્રોત યાદ ન હોય તો "અન્ય"નો ઉપયોગ કરો	Chiranjeevi Yojana: Transportation cost ચિરંજીવી યોજના વાહનવ્યવહારનો ખર્ચ	RS રૂ.____
		Chiranjeevi Yojana: Compensation for loss in daily wage of escort ચિરંજીવી યોજના એસ્કોર્ટના રોજિંદા વેતનમાં નુકસાન માટે વળતર	RS રૂ.____
		Janani Suraksha Yojana જનની સુરક્ષા યોજના	RS રૂ.____
		Other અન્ય (specify સૂચવો _____)	RS રૂ.____
1308	Did you or your household receive any financial support from private sources / insurance (except loans) to pay for this delivery? આ પ્રસૂતિ માટે ચૂકવણી કરવા માટે આપને અથવા આપના પરિવારને ખાનગી સ્ત્રોતો/વીમા (લોન સિવાય) તરફથી કોઈપણ	Yes હા	1
		No ના	2

	નાણાકીય સહકાર મળ્યો?					
1309	What private sources / insurance helped you pay for this delivery and how much did they pay? READ OPTIONS કયા ખાનગી સ્ત્રોતો/વીમાએ આપને આ પ્રસૂતિ માટે ચૂકવણી કરી અને તેમણે કેટલી ચૂકવણી કરી? ENTER AMOUNT IN RUPEES રૂપિયામાં રકમ દાખલ કરો	Private insurance - ખાનગી વીમો		RS રૂ.____		
		Gifts from friends and neighbors મિત્રો અને પડોશીઓ તરફથી ભેટો		RS રૂ.____		
		Gifts from relatives સંબંધીઓ તરફથી ભેટો		RS રૂ.____		
		Other અન્ય (specify સૂચવો_____)		RS રૂ.____		
1310	Did you or your household have to borrow any money to pay for these costs? આ ખર્ચાઓની ચૂકવણી કરવા માટે આપને અથવા આપના પરિવારને કોઈપણ નાણાં ઉધાર લેવા પડ્યા હતાં?	Yes હા		1		
		No -> skip next section ના -> આગામી વિભાગ પર જાઓ		2		
1311	How much did you or your household borrow from the following sources, and at what monthly interest rate? નીચેના સ્ત્રોતો પાસેથી આપને અથવા આપના પરિવારને કેટલા નાણાં ઉધાર લીધા અને માસિક વ્યાજદર શું હતો? READ OPTIONS વિકલ્પો વાંચો ENTER AMOUNT IN RUPEES રૂપિયામાં રકમ દાખલ કરો	Source સ્ત્રોત	Used? ઉપયોગ કર્યો? Yes હા = 1 No ના = 2	Amount રકમ	Monthly rate of interest વ્યાજનો માસિક દર	Already repaid? પહેલેથી પુનઃ ચૂકવણી કરી છે? Yes હા = 1 No ના = 2
		Employer નોકરીદાતા	<input type="checkbox"/>	RS રૂ.____ -	%	<input type="checkbox"/>
		Moneylender શાહુકાર	<input type="checkbox"/>	RS રૂ.____ -	%	<input type="checkbox"/>
		Bank / microfinance બેન્ક/માઈક્રોફાઇનાન્સ	<input type="checkbox"/>	RS રૂ.____ -	%	<input type="checkbox"/>
		Friends and relatives મિત્રો અને સંબંધીઓ	<input type="checkbox"/>	RS રૂ.____ -	%	<input type="checkbox"/>
		OTHER અન્ય	<input type="checkbox"/>	RS રૂ.____ -	%	<input type="checkbox"/>
1312	Did you or your household have any other source of money to pay for these costs? આ ખર્ચાઓની ચૂકવણી કરવા માટે આપને અથવા આપના પરિવારની પાસે નાણાંનો અન્ય કોઈ સ્ત્રોત હતો?	Yes હા		1		
		No ના		2	Next Section આગામી વિભાગ	
1313	Please tell me how much money you or your household received from the other sources અન્ય સ્ત્રોતો તરફથી આપને અથવા આપના પરિવારને કેટલાં નાણાં મેળવ્યા તે કૃપા કરીને મને કહો ENTER AMOUNT IN RUPEES રૂપિયામાં રકમ દાખલ કરો	Other અન્ય 1: _____		RS રૂ.____		
		Other અન્ય 2: _____		RS રૂ.____		

1314	SUPERVISOR: Add all sources of payment સુપરવાઇઝર: ચૂકવણીના બધા સ્ત્રોતો ઉમેરો	Total own money(from 1305) પોતાના કુલ નાણાં (1305 માંથી)	RS રૂ.____
		Total government money (from 1307) કુલ સરકારી નાણાં (1307 માંથી)	RS રૂ.____
		Total private money (from 1309) કુલ ખાનગી નાણાં (1309 માંથી)	RS રૂ.____
		Total borrowed (from 1311) કુલ ઉધાર લીધેલા નાણાં (1311 માંથી)	RS રૂ.____
		Total other (from 1313) કુલ અન્ય (1313 માંથી) dd	RS રૂ.____

		TOTAL PAID કુલ ચૂકવેલા	RS રૂ. ___
1315	SUPERVISOR: COPY calculate total. સુપરવાઇઝર: નકલ કુલ ગણતરી કરો. CONFIRM THAT TOTAL COSTS [from 1303] = TOTAL PAID [from 1314] સુનિશ્ચિત કરો કે કુલ ખર્ચાઓ [1303માંથી]= કુલ ચૂકવેલા ખર્ચાઓ[1314માંથી] If not, confirm the amounts જો તેમ ન હોય તો, રકમ સુનિશ્ચિત કરો	TOTAL COSTS [from 1303] કુલ ખર્ચાઓ	
		TOTAL PAID [from 1314] કુલ ચૂકવેલા [1314માંથી]	

Section B-14: Child Immunization, Health and Nutrition વિભાગ B-14: બાળ રસીકરણ, સ્વાસ્થ્ય અને પોષણ

Section B-14 (A): Immunization (Last Living Child) વિભાગ B-14 (A): રસીકરણ (છેલ્લા જીવીત બાળક)

In this sub-section, I will take immunization detail of your last living child.

આ પેટા-વિભાગમાં, તમારા છેલ્લા જીવીત બાળકની રસીકરણની માહિતી હું લઈશ.

Q. No. પ્ર.નં	Questions પ્રશ્નો	Code કોડ	Skip છોડી દો
1401A	Name of the Child છેલ્લા જીવીત બાળકનું નામ નામ _____		From household roster ઘરગથ્થુ રોસ્ટર (પરિવાર ક્રમ) માંથી ભરો
1402A	Line Number લાઇન નંબર _____		
1403A	Do you have a card/chit/prescription where [NAME'S] vaccination details are written? [નામ'ની] રસીકરણની વિગતો લખી હોય તેવું કાર્ડ/ચિટી/પ્રિસ્ક્રીપ્શન આપ ધરાવો છો? IF YES : May I see it, please? જો હા તો: કૃપા કરીને શું હું તે જોઈ શકું?	Yes, card seen હા, કાર્ડ જોયું Yes, card not seen હા, કાર્ડ જોયું નથી No card કોઈ કાર્ડ નહીં Don't know ખબર નથી	1 2 3 9 Q1406A
1404A	CHECK FOR VACCINES GIVEN TO THE CHILD. બાળકને આપવામાં આવતી રસીઓ તપાસો a. Copy vaccination date for each vaccine from the card/chit/prescription. કાર્ડ/ચિટી/પ્રિસ્ક્રીપ્શનમાંથી પ્રત્યેક રસી માટેની રસીકરણની તારીખની નકલ કરો. b. Write '44' in the day column if card/chit/prescription shows that a vaccination was given but no date is recorded. જો કાર્ડ/ચિટી/પ્રિસ્ક્રીપ્શન બતાવે કે રસી આપવામાં આવી હતી પરંતુ કોઈ તારીખ નોંધાઈ ન હોય તો દિવસની કોલમમાં '44' લખો. VIT.A-I વિટામિન એ-આઈ: LAST DOSE છેલ્લો ડોઝ	DAY દિવસ MONTH મહિનો YEAR વર્ષ BCG બીસીજી POLIO-0 પોલિઓ-0 POLIO-1 પોલિઓ-1 POLIO-2 પોલિઓ-2 POLIO-3 પોલિઓ-3 DPT-1 ડીપીટી-1 DPT-2 ડીપીટી-2 DPT-3 ડીપીટી-3 MEASLES અછબડા VIT.A - I વિટામિન એ - આઈ	
1405A	Has [NAME] received any vaccination(s) that are not recorded on this card /chit / prescription? [નામ]ને ક્યારેક એવી રસી(ઓ) અપાઈ છે જે આ કાર્ડ/ચિટી/પ્રિસ્ક્રીપ્શનમાં રેકર્ડ થયેલી ન હોય?	Yes હા No ના Don't know ખબર નથી	1 2 9
1406A	Has [NAME] ever received any vaccinations to prevent	Yes હા	1

	him/her from getting diseases? [નામ]ને રોગો થતા અટકાવવા માટે તેને/તેણીને કોઈ રસી ક્યારેય આપવામાં આવી છે?	No ના	2	Section વિભાગ B- 14 (B)
		Don't know ખબર નથી	9	
1407A	Has [NAME] ever been given any "vaccination drops" in the mouth to protect him/her from getting diseases – that is, polio? [નામ]ને પોલિયો જેવા રોગથી રક્ષણ મળે તે માટે તેને/તેણીને મોંમાં કોઈપણ "રસીકરણના ટીપાં" ક્યારેય આપવામાં આવ્યા છે?	Yes હા	1	} Q1409A
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
1408A	How many times he/she been given these drops? તેને/તેણીને કેટલી વખત આ ટીપા આપવામાં આવ્યા છે?	NO. OF TIMES કેટલી વખત	<input type="text"/> <input type="text"/>	
1409A	Has [NAME] ever been given any "vaccination injections" in the thighs/arm to protect him/her from getting diseases? [નામ]ને ક્યારેય રોગો થતા અટકાવવા માટે તેની/તેણીના સાથળ/બાહુમાં "રસીકરણનાં ઈન્જેક્શન" આપવામાં આવ્યા છે?	Yes હા	1	} Q1414A
		No -> ના ->	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
1410A	Has [NAME] ever been given a BCG vaccination against tuberculosis – that is, an injection in the left shoulder that caused a scar? [નામ]ને ક્ષય સામે બીસીજી રસી ક્યારેય આપવામાં આવી છે - એટલે કે ડાબા ખભામાં ઈન્જેક્શન જેનાથી ડાઘો પડ્યો હોય?	Yes હા	1	
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
1411A	Has [NAME] ever been given "vaccination injections" – that is, an injection in the thigh or buttocks – to prevent him/her from getting tetanus, whooping cough, diphtheria? (Mostly given along with Polio) [નામ]ને ક્યારેક "રસીકરણનાં ઈન્જેક્શન" આપવામાં આવ્યા છે - એટલે કે સાથળ કે નિતંબમાં ઈન્જેક્શન - જેથી તેને/તેણીને ધનુર, ઊંટાટિયું, ડિપ્થેરિયા ન થાય? (મોટેભાગે પોલિયો સાથે આપવામાં આવે છે)	Yes હા	1	} Q1413A
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
1412A	How many times did he/she receive these injections? તેણે/તેણીએ આ ઈન્જેક્શન કેટલી વખત મેળવ્યા?	NO. OF TIMES કેટલી વખત	<input type="text"/> <input type="text"/>	
1413A	Has [NAME] ever been given an injection to prevent "measles" – that is a shot in the thigh/arm after 9 months of age? [નામ]ને ક્યારેય "અછબડા" અટકાવવા માટેનું ઈન્જેક્શન આપવામાં આવ્યું છે - જે 9 મહિનાની ઉંમર બાદ સાથળ/બાહુમાં આપવામાં આવે છે?	Yes હા	1	
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
1414A	Was Vitamin A liquid or capsule given to [NAME] to protect him/her for night blindness? [નામ]ને રાત્રિ અંધતાથી રક્ષણ આપવા માટે તેને/તેણીને વિટામિન એ પ્રવાહી કે કેપ્સ્યુલ આપવામાં આવી હતી?	Yes, past six months હા, છેલ્લાં છ મહિના	1	} Q1416A
		Yes, before six months હા, છ મહિના પહેલાં	2	
		Not given આપી નથી	3	
		Don't know ખબર નથી	9	
1415A	If yes, how many Vitamin A doses were given? જો હા તો વિટામિન એનાં કેટલા ડોઝ આપવામાં આવ્યા હતાં?	No of doses ડોઝની સંખ્યા	<input type="text"/>	
		Don't know ખબર નથી	9	
1416A	Where did [NAME] receive most of his/her vaccinations?	PUBLIC SECTOR સાર્વજનિક ક્ષેત્ર		

કયા સ્થળે (નામ) એ તેની/તેણીની મોટાભાગની રસી લીધી? If unable to determine if a hospital, health centre or clinic is public or private medical sector, write the name of the place હોસ્પિટલ, સ્વાસ્થ્ય કેન્દ્ર કે ક્લિનિક સાર્વજનિક છે કે ખાનગી તબીબી ક્ષેત્ર છે તે નિર્ધારિત કરવા માટે સક્ષમ ન હો તો સ્થળનું નામ લખો _____	Govt./Municipal hospital/ Dispensary સરકારી/મ્યુનિસિપલ હોસ્પિટલ /દવાખાનું	11	
	CHC/PHC સીએચસી/પીએચસી	14	
	Sub-centre પેટા-કેન્દ્ર	15	
	Govt. mobile clinic સરકારી મોબાઇલ ક્લિનિક	16	
	RCH Camp આરસીએચ કેમ્પ	17	
	Anganwadi /ICDS centre અંગણવાડી/આઈસીડીએસ	18	
	Other pub. sector health facility અન્ય સાર્વજનિક ક્ષેત્રની સ્વાસ્થ્ય સુવિધા	19	
	NGO/ Trust hosp./ Clinic એનજીઓ/ટ્રસ્ટ હોસ્પિટલ/ક્લિનિક	21	
	PVT. MED. SECTOR ખાનગી તબીબી ક્ષેત્ર		
	Pvt. Hospital ખાનગી હોસ્પિટલ	31	
	Pvt. Doctor/clinic ખાનગી ડોક્ટર/ક્લિનિક	32	
	Pvt. Paramedic ખાનગી અર્ધતબીબી કર્મચારી	33	
	Pharmacy/Drug store ફાર્મસી/દવાનો સ્ટોર	34	
	Other pvt. Health facility. અન્ય ખાનગી સ્વાસ્થ્ય સુવિધા	35	
Other અન્ય (_____)	88		

Section B-14 (B): Immunization (Previous to Last Living Child) વિભાગ B-14 (B): રસીકરણ (છેલ્લા જીવીત

બાળકથી પહેલાંના બાળક)

In this section, take broad informations of the Previous to last living child

આ વિભાગમાં, અંતિમ જન્મેલ બાળક વિશે વિસ્તૃત માહિતી લો

Q. No. પ્ર.નં	Questions પ્રશ્નો	Code કોડ	Skip છોડી દો
1401B	Name of Previous to Last Living Child છેલ્લા જીવીત બાળકથી પહેલાંના બાળકનું નામ		From household roster ધરગણ્યુ રોસ્ટર (પરિવાર ક્રમ)માંથી ભરો
1402B	Line Number લાઇન નંબર		
1403B	Has [NAME] ever received any vaccinations to prevent him/her from getting diseases? [નામ]ને રોગો થતા અટકાવવા માટે તેને/તેણીને કોઈ રસી ક્યારેય આપવામાં આવી છે? 1406a	Yes હા	1
		No ના	2
		Don't know ખબર નથી	9
1404B	Has [NAME] ever been given any "vaccination drops" in the mouth to protect him/her from getting diseases – that is, polio? [નામ]ને પોલિયો જેવા રોગથી રક્ષણ મળે તે માટે તેને/તેણીને મોંમાં કોઈપણ "રસીકરણના ટીપાં" ક્યારેય આપવામાં આવ્યા છે? 1407a	Yes હા	1
		No ના	2
		Don't know ખબર નથી	9

**Section
વિભાગ B- 14
(C)**

1405B	Has [NAME] ever been given any "vaccination injections" in the thighs/arm to protect him/her from getting diseases? [નામ]ને ક્યારેય રોગો થતા અટકાવવા માટે તેની/તેણીના સાથળ/બાહુમાં "રસીકરણનાં ઈન્જેક્શન" આપવામાં આવ્યા છે? 1409a	Yes હા	1	} Q1409B
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
1406B	Has [NAME] ever been given a BCG vaccination against tuberculosis – that is, an injection in the left shoulder that caused a scar? [નામ]ને ક્ષય સામે બીસીજી રસી ક્યારેય આપવામાં આવી છે - એટલે કે ડાબા ખભામાં ઈન્જેક્શન જેનાથી ડાઘો પડ્યો હોય? 1410a	Yes હા	1	
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
1407B	Has [NAME] ever been given "vaccination injections" – that is, an injection in the thigh or buttocks – to prevent him/her from getting tetanus, whooping cough, diphtheria? (Mostly given along with Polio) [નામ]ને ક્યારેક "રસીકરણનાં ઈન્જેક્શન" આપવામાં આવ્યા છે - એટલે કે સાથળ કે નિતંબમાં ઈન્જેક્શન - જેથી તેને/તેણીને ધનુર, ઊંટાટિયું, ડિપ્થેરિયા ન થાય? (મોટેભાગે પોલિઓ સાથે આપવામાં આવે છે) 1411a	Yes હા	1	
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
1408B	Has [NAME] ever been given an injection to prevent "measles" – that is a shot in the thigh/arm after 9 months of age? [નામ]ને ક્યારેય "અછબડા" અટકાવવા માટેનું ઈન્જેક્શન આપવામાં આવ્યું છે - જે 9 મહિનાની ઉંમર બાદ સાથળ/બાહુમાં આપવામાં આવે છે? 1413a	Yes હા	1	
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
1409B	Was Vitamin A liquid or capsule given to [NAME] to protect him/her for night blindness? [નામ]ને રાત્રિ અંધતાથી રક્ષણ આપવા માટે તેને/તેણીને વિટામિન એ પ્રવાહી કે કેપ્સ્યુલ આપવામાં આવી હતી? 1414a	Yes, past six months હા, છેલ્લાં છ મહિના	1	
		Yes, before six months હા, છ મહિના પહેલાં	2	
		Not given આપી નથી	3	
		Don't know ખબર નથી	9	

Section B-14 (C): Immunization (Second from Last Living Child) વિભાગ B-14 (C): રસીકરણ (છેલ્લા જીવીત બાળકથી બીજું બાળક)

બાળકથી બીજું બાળક

In this section, take broad informations about the child who is second from last living child આ વિભાગમાં, અંતિમ જન્મેલ બાળક પછીના બાળક વિશે વિસ્તૃત માહિતી લો

Q. No. પ્ર.નં	Questions પ્રશ્નો	Code કોડ	Skip છોડી દો
1401C	Name of the Second from Last Living Child child છેલ્લા જીવીત બાળકથી બીજું બાળક નું નામ		From household roster
1402C	Line Number લાઇન નંબર		ઘરગથ્થુ રોસ્ટર (પરિવાર ક્રમ)માંથી ભરો
1403C	Has [NAME] ever received any vaccinations to prevent him/her from getting diseases? [નામ]એ ક્યારેય તેને/તેણીને રોગો થતા અટકાવવા માટે કોઈપણ રસીકરણ મેળવેલ છે? 1406a	Yes હા	1
		No ના	2
		Don't know ખબર નથી	9
1404C	Has [NAME] ever been given any "vaccination drops" in the mouth to protect him/her from getting diseases – that is, polio? [નામ]ને પોલિયો જેવા રોગ થતો અટકાવવા માટે તેને/તેણીને	Yes હા	1
		No ના	2

	રક્ષણ આપવા માટે મોંમાં કોઈપણ "રસીકરણના ટીપાઓ" આપવામાં આવ્યા છે? 1407a	Don't know ખબર નથી	9	
1405C	Has [NAME] ever been given any "vaccination injections" in the thighs/arm to protect him/her from getting diseases? [નામ]ને ક્યારેય રોગો થતા અટકાવવા માટે તેની/તેણીના સાથળ/બાહુમાં "રસીકરણનાં ઈન્જેક્શન" આપવામાં આવ્યા છે? 1409a	Yes હા	1	} Q1409C
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
1406C	Has [NAME] ever been given a BCG vaccination against tuberculosis – that is, an injection in the left shoulder that caused a scar? [નામ]ને ક્ષય સામે બીસીજી રસી ક્યારેય આપવામાં આવી છે - એટલે કે ડાબા ખભામાં ઈન્જેક્શન જેનાથી ડાઘો પડ્યો હોય? 1410a	Yes હા	1	
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
1407C	Has [NAME] ever been given "vaccination injections" – that is, an injection in the thigh or buttocks – to prevent him/her from getting tetanus, whooping cough, diphtheria? (Mostly given along with Polio) [નામ]ને ક્યારેક "રસીકરણનાં ઈન્જેક્શન" આપવામાં આવ્યા છે - એટલે કે સાથળ કે નિતંબમાં ઈન્જેક્શન - જેથી તેને/તેણીને ધનુર, ઊંટાટિયું, ડિપ્થેરિયા ન થાય? (મોટેભાગે પોલિઓ સાથે આપવામાં આવે છે) 1411a	Yes હા	1	
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
1408C	Has [NAME] ever been given an injection to prevent "measles" – that is a shot in the thigh/arm after 9 months of age? [નામ]ને ક્યારેય "અછબડા" અટકાવવા માટેનું ઈન્જેક્શન આપવામાં આવ્યું છે - જે 9 મહિનાની ઉંમર બાદ સાથળ/બાહુમાં આપવામાં આવે છે? 1413a	Yes હા	1	
		No ના	2	
		Don't know ખબર નથી	9	
1409C	Was Vitamin A liquid or capsule given to [NAME] to protect him/her for night blindness? [નામ]ને રાત્રિ અંધતાથી રક્ષણ આપવા માટે તેને/તેણીને વિટામિન એ પ્રવાહી કે કેપ્સ્યુલ આપવામાં આવી હતી? 1414a	Yes, past six months હા, છેલ્લાં છ મહિના	1	
		Yes, before six months હા, છ મહિના પહેલાં	2	
		Not given આપી નથી	3	
		Don't know ખબર નથી	9	

Section B-15: Physical measures વિભાગ B-15: શારીરિક પગલાંઓ

Try to measure all children. Aim to measure mother and the last birth. Try also to measure the other children of this mother – if there are not present, make a note. બધા બાળકોને માપવાનો પ્રયત્ન કરો. માતા તથા છેલ્લા જન્મને માપવાનો હેતુ રાખો. આ માતાના અન્ય બાળકોને માપવાનો પણ પ્રયત્ન કરો - જો તે હાજર ન હોય તો નોંધ કરો.

		MOTHER માતા	LAST BIRTH છેલ્લો જન્મ	Next-to-last birth છેલ્લેથી પછીનો જન્મ	Second-from-last birth છેલ્લેથી બીજો જન્મ
1501	LINE NUMBER and name from household roster પરિવાર ક્રમ માંથી નામ અને લાઈન નંબર	NAME નામ	NAME નામ	NAME નામ	NAME નામ
		LINE NUMBER લાઈન નંબર	LINE NUMBER લાઈન નંબર	LINE NUMBER લાઈન નંબર	LINE NUMBER લાઈન નંબર
1502	CHECK 404: 404 ચકાસો: CHILD BORN IN JANUARY 2005 OR LATER? બાળકનો જન્મ જાન્યુઆરી 2005માં થયો કે ત્યારબાદ?		YES હા 1 NO ના. 2 (GO TO 404 FOR NEXT CHILD OR, IF NO MORE CHILDREN, THEN END) (આગામી બાળક માટે 404 પર જાઓ અથવા જો વધુ એકપણ બાળક ન હોય તો અંત લાવો)	YES હા 1 NO ના. 2 (GO TO 404 FOR NEXT CHILD OR, IF NO MORE CHILDREN, THEN END) (આગામી બાળક માટે 404 પર જાઓ અથવા જો વધુ એકપણ બાળક ન હોય તો અંત લાવો)	YES હા 1 NO ના. 2

1503	WEIGHT IN KILOGRAMS કિલોગ્રામમાં વજન	KG. કિગ્રા □□□. □□□ NOT PRESENT હાજર નથી9994 REFUSED ઈન્કાર કર્યો9995 OTHER અન્ય9996	KG. કિગ્રા □□. □□□ NOT PRESENT હાજર નથી9994 REFUSED ઈન્કાર કર્યો9995 OTHER અન્ય9996	KG. કિગ્રા □□. □□□ NOT PRESENT હાજર નથી9994 REFUSED ઈન્કાર કર્યો9995 OTHER અન્ય9996	KG. કિગ્રા □□. □□□ NOT PRESENT હાજર નથી9994 REFUSED ઈન્કાર કર્યો9995 OTHER અન્ય9996
1504	HEIGHT IN CENTIMETERS સેન્ટીમીટરમાં ઊંચાઈ	CM. સેમી □□□. □□ NOT PRESENT હાજર નથી9994 REFUSED ઈન્કાર કર્યો9995 OTHER અન્ય9996	CM. સેમી □□□. □□ NOT PRESENT હાજર નથી9994 REFUSED ઈન્કાર કર્યો9995 OTHER અન્ય9996	CM. સેમી □□□. □□ NOT PRESENT હાજર નથી9994 REFUSED ઈન્કાર કર્યો9995 OTHER અન્ય9996	CM. સેમી □□□. □□ NOT PRESENT હાજર નથી9994 REFUSED ઈન્કાર કર્યો9995 OTHER અન્ય9996
1505	MEASURED LYING DOWN OR STANDING UP? સૂતી વખતે કે ઊભા રહીને માપવામાં આવ્યું? Lying down: use infantometer સૂતી વખતે: ઈન્ફંટોમીટરનો ઉપયોગ કરો Standing up: use tape measure ઊભા રહેતી વખતે: ટેપ મેઝરનો ઉપયોગ કરો		LYING DOWN સૂઈ જવું.....1 STANDING UP ઊભા રહેવું.....2 NOT MEASURED માપી નથી.....3	LYING DOWN સૂઈ જવું.....1 STANDING UP ઊભા રહેવું.....2 NOT MEASURED માપી નથી.....3	LYING DOWN સૂઈ જવું.....1 STANDING UP ઊભા રહેવું.....2 NOT MEASURED માપી નથી.....3
1506	CHECK 404: 404 ચકાસો IS CHILD AGE 0-5 MONTHS, I.E., WAS CHILD BORN IN MONTH OF INTERVIEW OR FIVE PREVIOUS MONTHS? શું બાળકની ઉંમર 0-5 મહિના છે એટલે કે બાળકનો જન્મ ઈન્ટરવ્યુના મહિનામાં કે અગાઉના પાંચ મહિનામાં થયો હતો?		0-5 MONTHS 0-5 મહિનાઓ1 (GO TO 404 FOR NEXT CHILD OR, IF NO MORE CHILDREN, GO TO END) (આગામી બાળક માટે 404 પર જાઓ, જો વધુ એક પણ બાળક ન હોય તો અંત પર જાઓ) OLDER વધુ ઉંમરવાળા.....2	0-5 MONTHS 0-5 મહિનાઓ1 (GO TO 404 FOR NEXT CHILD OR, IF NO MORE CHILDREN, GO TO END) (આગામી બાળક માટે 404 પર જાઓ, જો વધુ એક પણ બાળક ન હોય તો અંત પર જાઓ) OLDER વધુ ઉંમરવાળા.....2	0-5 MONTHS 0-5 મહિનાઓ1 OLDER વધુ ઉંમરવાળા.....2

Interview Completed (Time)

□□:□□

AM / PM (circle one)

ઈન્ટરવ્યુ પૂર્ણ (સમય)

સવાર/સાંજ (એક ગોળ કરો)

INTERVIEWER'S OBSERVATIONS ઈન્ટરવ્યુઅરના અવલોકનો
TO BE FILLED IN AFTER COMPLETING INTERVIEW ઈન્ટરવ્યુ પૂરો કર્યા બાદ ભરવાનું છે

COMMENTS ABOUT RESPONDENT: પ્રતિભાવક વિશે ટિપ્પણીઓ:

COMMENTS ON SPECIFIC QUESTIONS: ચોક્કસ પ્રશ્નો પરની ટિપ્પણીઓ:

ANY OTHER COMMENTS: અન્ય કોઈપણ ટિપ્પણીઓ

SUPERVISOR'S OBSERVATIONS નિરીક્ષકના અવલોકનો

NAME OF SUPERVISOR: નિરીક્ષકનું નામ: _____

DATE: તારીખ: _____

EDITOR'S OBSERVATIONS સંપાદકનાં અવલોકનો

NAME OF EDITOR: સંપાદકનું નામ: _____

DATE તારીખ: _____